



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030928

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

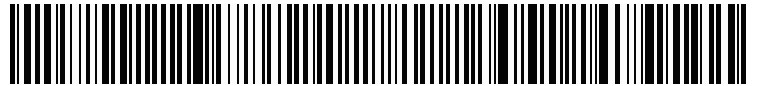
1810202201019036063600120010030000309282180092111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-18 17:20:57

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1810202201019036063600120010030000309282180092111

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 18/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

Teléfono: 074047417

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (64226701.30.11.2023)	AD-0608-03-04	2.00	45.00	0.00	90.00
5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (62397201.28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	124.20	0.00	124.20
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (64593501.31.03.2024)	AD-0471-10-03	2.00	81.90	0.00	163.80
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (62587601.31.12.2023)	AD-248-1-05-11	2.00	122.40	0.00	244.80
11662988122	PROCELL ELECSYS (60104601.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	2.00	122.40	0.00	244.80
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (65755401.31.10.2023)	AD-0543-12-03	1.00	395.10	0.00	395.10
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (64406601.31.08.2023)	AD-0471-10-03	1.00	92.70	0.00	92.70
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (64407001.30.09.2023)	AD-0471-10-03	1.00	90.00	0.00	90.00

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Dirección Envío: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,445.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,445.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,445.40
ICE	0.00
IVA 12%	173.45
VALOR TOTAL	1,618.85

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,618.85	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699