



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031045**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

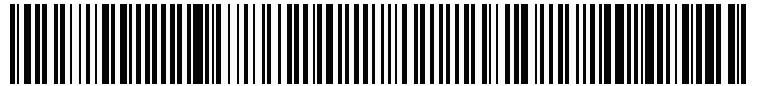
3110202201019036063600120010030000310452021119914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-31 17:51:38

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3110202201019036063600120010030000310452021119914

**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: 31/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMACUENCA, AZUAY074047417

Teléfono: 074047417

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (64738301.31.03.2023)	AD-0471-10-03	1.00	96.30	0.00	96.30
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (62515601.31.07.2023)	5399-DME-0818	1.00	279.00	0.00	279.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P2001.17.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	432.00	0.00	432.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (65862501.31.05.2023)	AD-0471-10-03	2.00	74.70	0.00	149.40
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (66369101.30.06.2023)	AD-0471-10-03	2.00	38.70	0.00	77.40
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (60210701.31.01.2023)	5275-DME-0818	1.00	792.90	0.00	792.90
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (65384101.31.07.2023)	AD-0471-10-03	2.00	56.70	0.00	113.40
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (64169201.28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,000.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,000.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,000.70
ICE	0.00
IVA 12%	240.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,240.78</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,240.78	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