



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031223

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1511202201019036063600120010030000312235042055316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-16 15:38:59

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1511202201019036063600120010030000312235042055316

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 15/11/2022

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (65287201.31.12.2023)	AD-0608-03-04	2.00	45.00	0.00	90.00
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	2.00	90.00	0.00	180.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (64844901.31.03.2024)	AD-138-09-10	2.00	46.80	0.00	93.60
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (52502707.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	101.70	0.00	101.70
11930346122	SYS WASH ELECSYS (64782501.30.09.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	57.60	0.00	57.60
6437206190	FT3 G3 E411 (62324501.31.07.2023)	164-RBE-0914	1.00	338.40	0.00	338.40
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (63640903.31.05.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (61761502.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	370.80	0.00	370.80
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (64593501.31.03.2024)	AD-0471-10-03	2.00	81.90	0.00	163.80
5050383001	E-CHECK XS (X1.5 ML X NORMAL AN ROCHE SYSMEX (2291.08.01.2023)	AD-177-01-11	1.00	30.42	0.00	30.42

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,857.42
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,857.42
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,857.42
ICE	0.00
IVA 12%	222.89
VALOR TOTAL	2,080.31

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,080.31	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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 CÍA LTDA						
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699						