



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031399**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

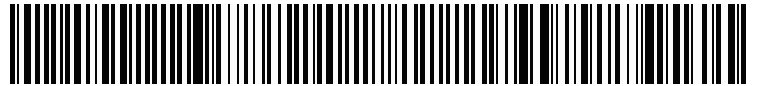
0112202201019036063600120010030000313995972007411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-01 17:26:20

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0112202201019036063600120010030000313995972007411

**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: 01/12/2022

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
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (61493601.31.12.2023)	AD-0313-05-03	1.00	333.00	0.00	333.00
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (62742603.30.04.2023)		1.00	517.50	0.00	517.50
11776223190	CA 125 G2 E411 (61059701.30.06.2023)	408-RBE-0315	1.00	540.00	0.00	540.00

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,390.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,390.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,390.50
ICE	0.00
IVA 12%	166.86
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,557.36</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,557.36	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