



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031663**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2212202201019036063600120010030000316635665899611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-23 10:54:19

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2212202201019036063600120010030000316635665899611

**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: 22/12/2022

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (61494903.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
3271749190	HCG + BETA E411 (64377001.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	328.50	0.00	328.50
4827031190	IGE ELECSYS (61903302.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
4618858190	TOXO IGM ELECSYS (62848101.31.03.2023)	AD-0316-05-03	1.00	471.60	0.00	471.60

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,604.74	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,432.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,432.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,432.80
ICE	0.00
IVA 12%	171.94
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,604.74</b>

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