



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031849

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

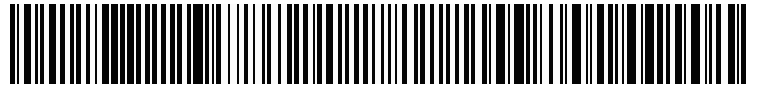
1201202301019036063600120010030000318491388517816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-13 12:20:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1201202301019036063600120010030000318491388517816

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: 12/01/2023

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
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (66122701.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	90.00	0.00	90.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (64845701.30.09.2023)	AD-465-10-12	2.00	52.20	0.00	104.40
4774230190	NACL 9% COBAS C111 (67148401.31.03.2024)	AD-182-02-11	1.00	63.90	0.00	63.90

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	258.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	258.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	258.30
ICE	0.00
IVA 12%	31.00
VALOR TOTAL	289.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	289.30	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