



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032018

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2601202301019036063600120010030000320189690720615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-27 09:36:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2601202301019036063600120010030000320189690720615

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: 26/01/2023

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4687876190 | PRECICONTROL HBSAG ELECSYS (63643501.30.09.2023) | AD-454-09-12 | 1.00 | 190.80 | 0.00 | 190.80 |
| 11355279216 | CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (59413001.31.05.2024) | AD-0543-12-03 | 1.00 | 167.40 | 0.00 | 167.40 |

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 358.20 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 358.20 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 358.20 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 42.98 |
| VALOR TOTAL | 401.18 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 401.18 | 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