



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032439

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

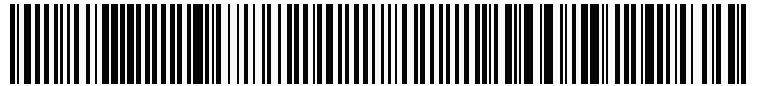
0203202301019036063600120010030000324392961497013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-03 12:57:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0203202301019036063600120010030000324392961497013

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: 02/03/2023

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
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (67428901.31.01.2024)	AD-465-10-12	2.00	52.20	0.00	104.40
5401674190	LDH 100T C111 (69402701.30.11.2023)	AD-138-09-10	1.00	115.20	0.00	115.20
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (65706001.30.09.2023)	5477-DME-0918	1.00	517.50	0.00	517.50
4784626190	PRECICONTROL CMV IGM ELECSYS (64487001.31.07.2023)	AD-160-12-10	1.00	340.20	0.00	340.20
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 (66190703.31.12.2023)	11624-DME-0421	1.00	473.40	0.00	473.40

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,550.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,550.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,550.70
ICE	0.00
IVA 12%	186.08
VALOR TOTAL	1,736.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,736.78	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