



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032807**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3003202301019036063600120010030000328075016756518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-30 17:01:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3003202301019036063600120010030000328075016756518

**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: 30/03/2023

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (69490901.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (70282501.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	118.80	0.00	118.80
4481798190	AFP E411 ELECSYS (61180005.30.11.2023)	AD-0313-05-03	1.00	258.30	0.00	258.30

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	422.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	422.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	422.10
ICE	0.00
IVA 12%	50.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>472.75</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	472.75	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