



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032914**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

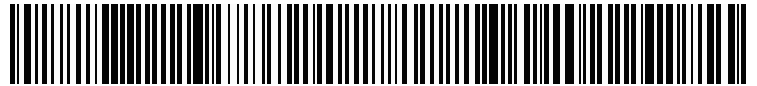
0604202301019036063600120010030000329147128731019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-06 17:57:10

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0604202301019036063600120010030000329147128731019

**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: 06/04/2023

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (64897303.31.01.2024)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (61761505.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	370.80	0.00	370.80
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (68665601.30.04.2024)	12184-DME-0921	1.00	338.40	0.00	338.40
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (67527901.30.11.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
8814856190	HBSAG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (67747201.29.02.2024)	3249-DME-1217	1.00	243.00	0.00	243.00
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (65800201.31.12.2023)	5314-DME-0818	1.00	170.10	0.00	170.10
5618860190	PRECICONTROL VARIA E411 (64588804.30.06.2024)	AD-348-10-11	1.00	319.50	0.00	319.50

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,138.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,138.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,138.40
ICE	0.00
IVA 12%	256.61
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,395.01</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,395.01	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