



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033863**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2306202301019036063600120010030000338637786618216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-23 15:36:23

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2306202301019036063600120010030000338637786618216

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 23/06/2023

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
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (69446101.30.06.2024)	3131-DME-11 17	2.00	199.80	0.00	399.60
5401674190	LDH 100T C111 (70737001.31.01.2024)	AD-138-09-1 0	1.00	115.20	0.00	115.20
8851964190	FREE PSA CALSET V3 E411 ELECSYS (62863202.30.09.2023)	10112-DME-0 920	1.00	170.10	0.00	170.10
9038116190	VITAMIN D TOTAL G3 CALSET ELECSYS (67352101.31.12.2023)	12428-DME-1 121	1.00	766.80	0.00	766.80

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Dirección Envío: ESMEDIMAGEN CIA.LTDA DIR: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,625.90	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,451.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,451.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,451.70
ICE	0.00
IVA 12%	174.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,625.90</b>

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699