



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034011

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0607202301019036063600120010030000340118742688610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-06 18:10:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0607202301019036063600120010030000340118742688610

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 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: 06/07/2023

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
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	2.00	66.60	0.00	133.20
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (65706003.30.09.2023)	5477-DME-0918	1.00	517.50	0.00	517.50
3271749190	HCG + BETA E411 (66436301.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	328.50	0.00	328.50

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	979.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	979.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	979.20
ICE	0.00
IVA 12%	117.50
VALOR TOTAL	1,096.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,096.70	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