



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034136**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1307202301019036063600120010030000341363560084114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-07-14 10:49:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1307202301019036063600120010030000341363560084114

**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: 13/07/2023

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (72255301.31.03.2024)	AD-0471-10-03	4.00	56.70	0.00	226.80
7212780190	VITAMIN B12 CALSET GEN2 (62461403.28.02.2025)	11624-DME-0421	1.00	158.40	0.00	158.40
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (71891503.29.02.2024)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
12017504122	INSULINA CALSET ELECSYS (66065001.31.03.2024)	AD-0314-05-03	1.00	189.90	0.00	189.90

**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	1,532.16	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,368.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,368.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,368.00
ICE	0.00
IVA 12%	164.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,532.16</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