



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034633

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202301019036063600120010030000346334682023111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-30 12:05:03

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2908202301019036063600120010030000346334682023111

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: 29/08/2023

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (70222301.31.12.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823701.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (66935203.31.03.2024)	10304-DME-1020	1.00	370.80	0.00	370.80
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549403.29.02.2024)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30

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	1,515.02	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,352.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,352.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,352.70
ICE	0.00
IVA 12%	162.32
VALOR TOTAL	1,515.02

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