



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034909

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1909202301019036063600120010030000349098974969911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-20 08:56:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1909202301019036063600120010030000349098974969911

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 19/09/2023

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
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (73071501.29.02.2024)	AD-0471-10-03	1.00	55.80	0.00	55.80
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (74064301.31.07.2024)	10150-DME-0920	3.00	162.00	0.00	486.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (73186901.31.08.2024)	AD-465-10-12	2.00	52.20	0.00	104.40
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P2049.20.12.2023)	AD-102-03-10	1.00	227.70	0.00	227.70
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (73418201.28.02.2025)	AD-0471-10-03	4.00	81.90	0.00	327.60
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (70222301.31.12.2023)	4035-DME-0618	2.00	338.40	0.00	676.80
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 (71906701.31.05.2024)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,906.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,906.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,906.10
ICE	0.00
IVA 12%	348.73
VALOR TOTAL	3,254.83

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,254.83	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 CÍA LTDA

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