



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035180

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1110202301019036063600120010030000351807540115019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-12 12:58:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1110202301019036063600120010030000351807540115019

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: 11/10/2023

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (73445001.30.11.2024)	AD-0608-03-04	2.00	45.00	0.00	90.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (73676201.30.06.2024)	AD-0471-10-03	1.00	56.70	0.00	56.70
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (73302601.31.05.2024)	5399-DME-0818	2.00	279.00	0.00	558.00
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (72568801.31.07.2024)	AD-0543-12-03	1.00	395.10	0.00	395.10
5401704190	LIPASE 100 T C111 (73338201.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	118.80	0.00	118.80
5401674190	LDH 100T C111 (73633801.30.06.2024)	AD-138-09-10	1.00	115.20	0.00	115.20
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	2.00	66.60	0.00	133.20
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (70222301.31.12.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3103.24.09.2024)	AD-565-06-13	1.00	119.70	0.00	119.70
11544039172	MICRAL TEST II 30 (69451804.30.09.2024)	AD-0372-07-03	1.00	55.80	0.00	55.80
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (72307801.31.10.2024)	3131-DME-1117	1.00	199.80	0.00	199.80

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	2,442.38	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,180.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,180.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,180.70
ICE	0.00
IVA 12%	261.68
VALOR TOTAL	2,442.38

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