



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035639

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1611202301019036063600120010030000356392647149910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-16 17:13:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1611202301019036063600120010030000356392647149910

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: 16/11/2023

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
9038124190	VITAMIN D TOTAL G3 PRECICONTROL ELECSYS (72454701.30.09.2024)	12428-DME-1 121	1.00	146.70	0.00	146.70
6687733190	CORTISOL G2 E411 (70917001.31.03.2024)	581-RBE-071 5	1.00	377.10	0.00	377.10
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (70052002.31.05.2024)	5314-DME-08 18	1.00	170.10	0.00	170.10

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	777.17	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	693.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	693.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	693.90
ICE	0.00
IVA 12%	83.27
VALOR TOTAL	777.17

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