



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037526**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2304202401019036063600120010030000375267644354418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-23 17:06:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2304202401019036063600120010030000375267644354418

**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: 23/04/2024

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
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (76506301.30.06.2025)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (74460301.31.01.2025)	11422-DME-0321	1.00	338.40	0.00	338.40
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23060715.31.05.2028)	NA	1.00	196.20	0.00	196.20
7212780190	VITAMIN B12 CALSET GEN2 (62461405.28.02.2025)	11624-DME-0421	1.00	158.40	0.00	158.40
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (77901501.31.01.2025)	AD-0471-10-03	1.00	56.70	0.00	56.70
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (76478301.30.11.2024)	AD-0471-10-03	2.00	80.10	0.00	160.20

**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	1,778.13	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,546.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,546.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,546.20
ICE	0.00
IVA 15%	231.93
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,778.13</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 CIA LTDA

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