



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038344

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

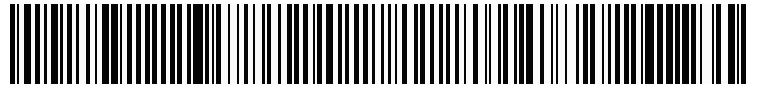
2006202401019036063600120010030000383442406811017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-21T12:47:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2006202401019036063600120010030000383442406811017

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: 20/06/2024

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
4663632190	ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (69968501.31.05.2026)	AD-0608-03-04	1.00	139.50	0.00	139.50
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (78341801.30.11.2024)	AD-0471-10-03	3.00	55.80	0.00	167.40
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (78436801.31.03.2025)	13952-DME-1222	1.00	338.40	0.00	338.40

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	645.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	645.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	645.30
ICE	0.00
IVA 15%	96.80
VALOR TOTAL	742.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	742.10	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699