



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039449

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1009202401019036063600120010030000394494952216811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-11T15:36:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1009202401019036063600120010030000394494952216811

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: 10/09/2024

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
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (79209801.31.12.2024)	AD-0471-10-03	1.00	96.30	0.00	96.30
8932352190	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2 (76622403.31.07.2025)	12188-DME-0921	1.00	260.10	0.00	260.10
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (4199.06.10.2024)	180-RBE-1014	1.00	88.00	0.00	88.00

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	444.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	444.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	444.40
ICE	0.00
IVA 15%	66.66
VALOR TOTAL	511.06

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	511.06	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