



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039505**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1209202401019036063600120010030000395051751713916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-13T08:34:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1209202401019036063600120010030000395051751713916

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 12/09/2024

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
11972103122	PTH ELECSYS (75720301.30.04.2025)	AD-0314-05-03	1.00	907.20	0.00	907.20
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (81207801.31.03.2025)	AD-0471-10-03	1.00	96.30	0.00	96.30
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (78245101.31.12.2025)	13827-DME-1222	2.00	122.40	0.00	244.80
11662988122	PROCELL ELECSYS (78334601.31.12.2025)	13827-DME-1222	2.00	122.40	0.00	244.80

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,493.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,493.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,493.10
ICE	0.00
IVA 15%	223.97
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,717.07</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,717.07	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 CÍA LTDA

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