



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000019195**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0406202001019036063600120010030000191954749258917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-06-05 12:54:07

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0406202001019036063600120010030000191954749258917

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

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ Numero: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/06/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
QUI CL:4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (45143701-30.11.2020)	1.00	80.10	0.00	S	80.10
QUI CL:5401704190	LIPASE 100 T C111 (45231201-30.11.2020)	1.00	118.80	0.00	S	118.80

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	198.90
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	198.90
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	198.90
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	23.87
<b>VALOR TOTAL</b>	222.77

**Información Adicional**

Dirección: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMACUENCA, AZUAY

Teléfono: 074047417

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	222.77	0 0	