



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000020068**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1408202001019036063600120010030000200687855083611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-08-14 17:16:49

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1408202001019036063600120010030000200687855083611

**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): 14/08/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
QUI CL:4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (19140750-31.08.2024)	1.00	324.0000	0.00	S	324.00
QUI CL:4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (046541301-31.05.2021)	1.00	90.0000	0.00	S	90.00
QUI CL:4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (43368001-31.12.2020)	1.00	92.7000	0.00	S	92.70
QUI CL:7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (44235601-30.06.2021)	1.00	144.0000	0.00	S	144.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	650.70
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	650.70
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	650.70
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	78.08
<b>VALOR TOTAL</b>	728.78

**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	728.78	0	0