



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000020577

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1809202001019036063600120010030000205776234118911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-09-18 16:51:57

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1809202001019036063600120010030000205776234118911

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): 18/09/2020

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|-------------------|--|-------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| PC QIM:5401461190 | GGT HICO 200T COBAS C111 (47938301-31.01.2021) | 1.00 | 60.3000 | 0.00 | S | 60.30 |
| QUI CL:7528566190 | HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (43055501-30.04.2021) | 1.00 | 374.4000 | 0.00 | S | 374.40 |

| | |
|----------------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 434.70 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 434.70 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 434.70 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 52.16 |
| VALOR TOTAL | 486.86 |

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 | 486.86 | 0 0 | |