



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022448

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202101019036063600120010030000224488796459512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-02-05 17:09:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0402202101019036063600120010030000224488796459512

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

TEL:2814911

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 04/02/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PC QIM:5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (48006701-31.07.2021)	QUIMICA SANGUINE	1.00	395.10	0.00	395.10

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	442.51	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	395.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	395.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	395.10
ICE	0.00
IVA 12%	47.41
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	442.51