



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022587**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1202202101019036063600120010030000225875114968617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-02-12 17:01:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1202202101019036063600120010030000225875114968617

**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:** 12/02/2021

**Guia de Remisión:**

| Cod. Principal       | Descripción   | Código Auxiliar | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------------|---|-----------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| HEMT:1221561600<br>1 | SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0005-07.11.2021)               | HEMATOLOGIA     | 1.00  | 432.00          | 0.00      | 432.00       |
| HEMT:3003701001      | STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P0010-11.11.2021)         | HEMATOLOGIA     | 1.00  | 720.00          | 0.00      | 720.00       |
| HEMT:3145611001      | CELLPACK 20 L SYSMEX (P0061-02.10.2021)                   | ADS123456       | 1.00  | 227.70          | 0.00      | 227.70       |
| HEMT:3315517001      | STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX (P0005-07.12.2021) | HEMATOLOGIA     | 1.00  | 705.60          | 0.00      | 705.60       |
| INMU:1166297012<br>2 | CLEANCELL ELECSYS (49695201-30.04.2022)                   | AD-248-1-05-11  | 1.00  | 122.40          | 0.00      | 122.40       |
| INMU:1166298812<br>2 | PROCELL ELECSYS (47845201-31.01.2022)                     | AD-248-1-05-11  | 1.00  | 122.40          | 0.00      | 122.40       |
| INMU:1173145912<br>2 | TSH ELECSYS (47791401-31.01.2022)                         | AD-0314-05-03   | 1.00  | 338.40          | 0.00      | 338.40       |
| INMU:1201754712<br>2 | INSULIN ELECSYS RP (47675201-30.11.2021)                  | AD-248-1-05-11  | 1.00  | 351.00          | 0.00      | 351.00       |
| INMU:6437206190      | FT3 G3 E411 (47337203-31.05.2021)                         | AD-0314-05-03   | 1.00  | 338.40          | 0.00      | 338.40       |

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

**Teléfono:** 074047417

**Email:** medimagenlaboratorio@outlook.com

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 3,357.90 |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00     |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00     |
| SUBTOTAL 12%              | 3,357.90 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00     |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00     |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 3,357.90 |
| ICE                       | 0.00     |
| IVA 12%                   | 402.95   |
| PROPINA                   | 0.00     |
| VALOR TOTAL               | 3,760.85 |

| Forma Pago                                   | Valor    | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 3,760.85 | 0     | 0      |