



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022617**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

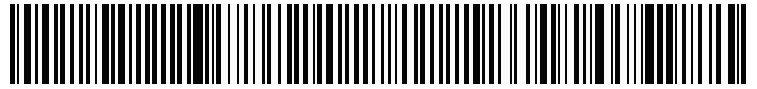
1702202101019036063600120010030000226174280896118

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-02-18 16:50:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1702202101019036063600120010030000226174280896118

**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:** 17/02/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PC QIM:4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (51746901-31.05.2022)		1.00	45.00	0.00	45.00
PC QIM:4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (51616401-31.10.2021)		1.00	56.70	0.00	56.70
PC QIM:4657616190	UREA 400T COBAS C111 (52331701-30.09.2021)		1.00	38.70	0.00	38.70
PC QIM:5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (50639001-31.05.2022)		1.00	46.80	0.00	46.80
PC QIM:7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (46626101-30.11.2021)	QUIMICA SANGUINE	1.00	144.00	0.00	144.00

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

**Teléfono:** 074047417

**Email:** medimagenlaboratorio@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	331.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	331.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	331.20
ICE	0.00
IVA 12%	39.74
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	370.94

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	370.94	0	0