



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022977

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202101019036063600120010030000229777515273111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-03-11 17:15:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1103202101019036063600120010030000229777515273111

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: 11/03/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INMU:5390095190	HIV COMBI PT COBAS E100 (47886801-31.05.2021)	AD-454-09-12	1.00	517.50	0.00	517.50
PC QIM:4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (51265001-31.01.2022)		1.00	90.00	0.00	90.00
PC QIM:4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (52841201-31.12.2021)		1.00	56.70	0.00	56.70

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

Teléfono: 074047417

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	664.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	664.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	664.20
ICE	0.00
IVA 12%	79.70
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	743.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
------------	-------	-------	--------

OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO 743.90 0 0