



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023630

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1604202101019036063600120010030000236303746396219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-16 15:37:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1604202101019036063600120010030000236303746396219

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 16/04/2021

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMACUENCA, AZUAY Teléfono: 074047417

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (52841201-31.10.2021)		2.00	56.70	0.00	113.40
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (53533501-30.11.2021)		1.00	38.70	0.00	38.70
5401704190	LIPASE 100 T C111 (52770801-31.12.2021)	AD-138-09-10	1.00	118.80	0.00	118.80
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (52905501-28.02.2022)	AD-348-10-11	1.00	792.90	0.00	792.90

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Dirección Envío: ESMEDIMAGEN CIA.LTDA DIR: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,063.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,063.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,063.80
ICE	0.00
IVA 12%	127.66
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,191.46

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,191.46	0 0	