



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024695**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2306202101019036063600120010030000246958272548710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-24 16:03:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2306202101019036063600120010030000246958272548710

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: AGUILAR MOYANO GABRIEL JUNNIOR

RUC/CI: 1803037900001

Fecha Emisión: 23/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección CASTILLO S/N CUENCATUNGURAHUA, AMBATO Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (50390105-31.10.2021)	AD-0314-05-03	1.00	247.95	0.00	247.95
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (54627701-31.07.2022)	AD-465-10-12	1.00	55.10	0.00	55.10

**Información Adicional**

Email: bioimageneslab@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	303.05
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	303.05
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	303.05
ICE	0.00
IVA 12%	36.37
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>339.42</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	339.42	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699