



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024755**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2806202101019036063600120010030000247556621312415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-29 17:13:57

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2806202101019036063600120010030000247556621312415

**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: 28/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección CASTILLO S/N CUENCATUNGURAHUA, AMBATO Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (53357801-31.03.2022)	AD-0314-05-03	1.00	357.20	0.00	357.20
11KSAR	1148-15.08.2021XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO)		1.00	0.01	0.00	0.01
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: bioimageneslab@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	361.21
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	361.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	361.21
ICE	0.00
IVA 12%	43.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>404.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	404.56	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