



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026162**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0410202101019036063600120010030000261628788513614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-10-05 17:03:39

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0410202101019036063600120010030000261628788513614

**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: 04/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección: CASTILLO S/N CUENCATUNGURAHUA, AMBATO Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (53054501-31.07.2022)	3131-DME-11 17	1.00	152.00	0.00	152.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: bioimageneslab@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	156.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	156.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	156.00
ICE	0.00
IVA 12%	18.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>174.72</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	174.72	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699