



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030701**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

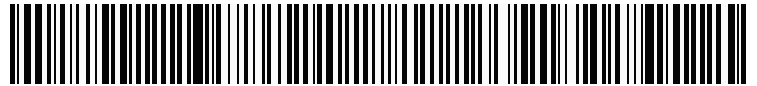
2809202201019036063600120010030000307016286828111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-29 10:29:57

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2809202201019036063600120010030000307016286828111

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: BIOIMAGENES LAB S.A.

RUC/CI: 1891771963001

Fecha Emisión: 28/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CUEMCA SN Y CASTILLOAMBATO TUNGURAHUA032822427 Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (61761502.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	391.40	0.00	391.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: bioimageneslab@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	394.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	394.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	394.40
ICE	0.00
IVA 12%	47.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>441.73</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	441.73	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