



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035305**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1810202301019036063600120010030000353055192237617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-19 09:40:20

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1810202301019036063600120010030000353055192237617

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: BIOIMAGENES LAB S.A.

RUC/CI: 1891771963001

Fecha Emisión: 18/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección CUEMCA SN Y CASTILLOAMBATO TUNGURAHUA032822427

Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250101.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	370.50	0.00	370.50

**Información Adicional**

Email: bioimageneslab@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	370.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	370.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	370.50
ICE	0.00
IVA 12%	44.46
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>414.96</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	414.96	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 CIA LTDA

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