



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038179**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0706202401019036063600120010030000381799480101016

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-10T08:36:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0706202401019036063600120010030000381799480101016

**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: 07/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CUEMCA SN Y CASTILLOAMBATO TUNGURAHUA032822427

Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (77243403.31.08.2024)	4035-DME-0618	1.00	258.40	0.00	258.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: bioimageneslab@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	263.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	263.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	263.40
ICE	0.00
IVA 15%	39.51
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>302.91</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	302.91	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