



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042330**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0304202501019036063600120010030000423307085037510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-04T17:17:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0304202501019036063600120010030000423307085037510

**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: 03/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO TUNGURAHUA032822427

Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11732234122	LH ELECSYS (81686001.31.03.2026)	AD-0314-05-03	1.00	274.55	0.00	274.55
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: bioimageneslab@gmail.com

Dirección Envío: CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO TUNGURAHUA032822427

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	320.33	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	278.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	278.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	278.55
ICE	0.00
IVA 15%	41.78
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>320.33</b>

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