



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043069

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1505202501019036063600120010030000430692456324418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-16T12:44:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1505202501019036063600120010030000430692456324418

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: 15/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO TUNGURAHUA032822427

Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (85717301.31.07.2026)	3131-DME-11 17	1.00	210.90	0.00	210.90

Información Adicional

Email: bioimageneslab@gmail.com

Dirección Envío: CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO TUNGURAHUA032822427

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	210.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	210.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	210.90
ICE	0.00
IVA 15%	31.64
VALOR TOTAL	242.54

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	242.54	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