



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043370

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

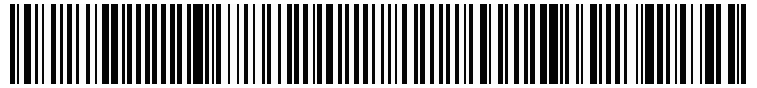
0406202501019036063600120010030000433701604024613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-05T12:52:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0406202501019036063600120010030000433701604024613

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: 04/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO TUNGURAHUA032822427

Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4421.05.05.2026)	AD-565-06-13	1.00	126.35	0.00	126.35
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	149.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	130.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	130.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.35
ICE	0.00
IVA 15%	19.55
VALOR TOTAL	149.90

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