



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044689

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

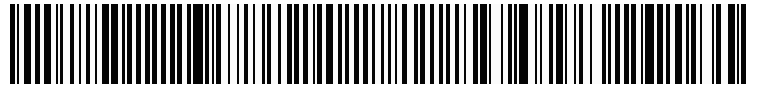
1808202501019036063600120010030000446896443473012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-18T17:46:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1808202501019036063600120010030000446896443473012

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 18/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO TUNGURAHUA032822427

Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A5010-19.02.2026)	AD 546 04 13	1.00	600.00	0.00	600.00

Información Adicional

Email: bioimageneslab@gmail.com

Dirección Envío: CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO TUNGURAHUA032822427

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	600.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	600.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
ICE	0.00
IVA 15%	90.00
VALOR TOTAL	690.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	690.00	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