



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044997**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

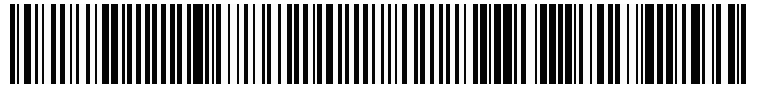
0409202501019036063600120010030000449972485417418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-05T08:11:22-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0409202501019036063600120010030000449972485417418

**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: 04/09/2025

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 (87297201.31.10.2026)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00
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	259.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	226.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	226.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	226.00
ICE	0.00
IVA 15%	33.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>259.90</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