



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048266

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

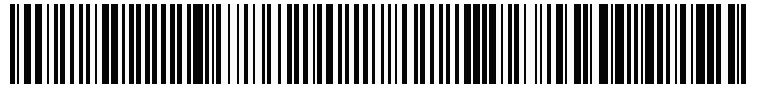
2602202601019036063600120010030000482661144779913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-26T17:27:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2602202601019036063600120010030000482661144779913

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: 26/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO TUNGURAHUA032822427

Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5061504190	CA. GEN2 C111 (92315001.31.01.2027)	AD-0471-10-03	1.00	169.00	0.00	169.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorio@bioimageneslab.com.ec

Dirección Envío: CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO
TUNGURAHUA032822427

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	198.95	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	173.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	173.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	173.00
ICE	0.00
IVA 15%	25.95
VALOR TOTAL	198.95

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