



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048364

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0303202601019036063600120010030000483642528494619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-03T17:20:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0303202601019036063600120010030000483642528494619

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: 03/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CUEMCA SN Y CASTILLO AMBATO TUNGURAHUA032822427

Teléfono: 032822427

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (85451903.30.06.2026)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00

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	457.70	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	398.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	398.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	398.00
ICE	0.00
IVA 15%	59.70
VALOR TOTAL	457.70

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