



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038858**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3007202401019036063600120010030000388584548587510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-31T12:24:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3007202401019036063600120010030000388584548587510

**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: EXAMLAB S.A.S

RUC/CI: 1891811205001

Fecha Emisión: 30/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección CASTILLO Y ROCAFUERTE PRIMER PISOALTOS DE LA COOP CACPECO  
EDF THOMAS CRAMMAMBATO, CEL0963820177

Teléfono: 032425081

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4793811001	REAGENT DISC ASSY (SL-SC)	NA	1.00	211.00	0.00	211.00

**Información Adicional**

Email: contabilidadpasteur1@hotmail.com

Dirección Envío: EXAMLAB S.A.S DIR: CASTILLO Y ROCAFUERTE  
PRIMER PISO ALTOS DE LA COOP CACPECO EDF

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	211.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	211.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	211.00
ICE	0.00
IVA 15%	31.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>242.65</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	242.65	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