



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039232

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

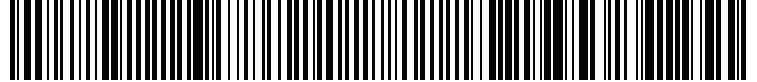
2608202401019036063600120010030000392322998278617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-27T15:36:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2608202401019036063600120010030000392322998278617

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: 26/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CASTILLO Y ROCAFUERTE PRIMER PISOALTOS DE LA COOP CACPECO

Teléfono: 032425081

EDF THOMAS CRAMMAMBATO, CEL0963820177

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (23186750.31.08.2028)	NA	1.00	396.00	0.00	396.00

Información Adicional

Email: contabilidadpasteur1@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	455.40	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	396.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	396.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	396.00
ICE	0.00
IVA 15%	59.40
VALOR TOTAL	455.40

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