



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039884

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

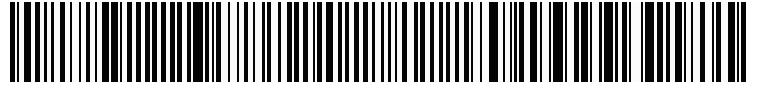
0910202401019036063600120010030000398843944494716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-10T12:27:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0910202401019036063600120010030000398843944494716

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: 09/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección CASTILLO Y ROCAFUERTE PRIMER PISO ALTOS DE LA COOP CACPECO
EDF THOMAS CRAMM AMBATO, CEL0963820177

Teléfono: 032425081

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (81702201.31.07.2025)	AD-0471-10-03	1.00	69.00	0.00	69.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (79843401.31.10.2025)	AD-0608-03-04	1.00	55.00	0.00	55.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (80032301.31.07.2025)	AD-465-10-12	1.00	64.00	0.00	64.00
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (79166001.30.11.2025)	AD-583-06-13	1.00	86.00	0.00	86.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (81236501.31.01.2026)	628-RBE-0815	1.00	120.00	0.00	120.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (81976501.28.02.2026)	3131-DME-1117	1.00	244.00	0.00	244.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	642.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	642.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	642.00
ICE	0.00
IVA 15%	96.30
VALOR TOTAL	738.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	738.30	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