



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040152

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3010202401019036063600120010030000401528791023218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-31T11:23:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3010202401019036063600120010030000401528791023218

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: 30/10/2024

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
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (80699001.28.02.2025)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
5401674190	LDH 100T C111 (81368601.30.06.2025)	AD-138-09-10	1.00	141.00	0.00	141.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (80811301.30.09.2025)	AD-0471-10-03	1.00	113.00	0.00	113.00
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	349.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	349.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	349.00
ICE	0.00
IVA 15%	52.35
VALOR TOTAL	401.35

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	401.35	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