



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040170

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0511202401019036063600120010030000401701115077013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-06T13:10:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0511202401019036063600120010030000401701115077013

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 05/11/2024

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
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (81236501.31.01.2026)	628-RBE-0815	1.00	120.00	0.00	120.00
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	142.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	124.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	124.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.00
ICE	0.00
IVA 15%	18.60
VALOR TOTAL	142.60

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