



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040459

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202401019036063600120010030000404593010528918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-22T12:52:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2111202401019036063600120010030000404593010528918

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: 21/11/2024

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (82003401.28.02.2026)	AD-0608-03-04	1.00	55.00	0.00	55.00
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	67.85	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	59.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	59.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.00
ICE	0.00
IVA 15%	8.85
VALOR TOTAL	67.85

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