



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041872

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501019036063600120010030000418722245772416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-07T17:59:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0703202501019036063600120010030000418722245772416

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: 07/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección CASTILLO Y ROCAFUERTE PRIMER PISOALTOS DE LA COOP CACPECO
EDF THOMAS CRAMMAMBATO, CEL0963820177

Teléfono: 032425081

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (82783601.31.03.2026)	3131-DME-1117	1.00	244.00	0.00	244.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (82823201.31.12.2025)	AD-0471-10-03	1.00	113.00	0.00	113.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (83787701.31.01.2026)	AD-0471-10-03	1.00	110.00	0.00	110.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (83648301.30.09.2025)	AD-0471-10-03	1.00	69.00	0.00	69.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (80201801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	81.00	0.00	81.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidadpasteur1@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	623.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	623.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	623.00
ICE	0.00
IVA 15%	93.45
VALOR TOTAL	716.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	716.45	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