



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042467**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0904202501019036063600120010030000424671142598316

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-10T13:22:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0904202501019036063600120010030000424671142598316

**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: 09/04/2025

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
4663632190	ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (83203101.31.03.2027)	AD-0608-03-04	1.00	171.00	0.00	171.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (79960901.31.01.2026)	AD-0471-10-03	1.00	205.00	0.00	205.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (86012801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	96.00	0.00	96.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: contabilidadpasteur1@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	476.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	476.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	476.00
ICE	0.00
IVA 15%	71.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>547.40</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	547.40	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