



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042767

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2904202501019036063600120010030000427676497359118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-30T12:46:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2904202501019036063600120010030000427676497359118

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: 29/04/2025

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
20754765322	COBAS INTEGRAL CLEANER C111 (85134101.30.09.2026)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
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	104.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	104.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	104.00
ICE	0.00
IVA 15%	15.60
VALOR TOTAL	119.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	119.60	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