



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042808**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0105202501019036063600120010030000428082264498311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-01T20:18:33-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0105202501019036063600120010030000428082264498311

**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: 01/05/2025

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (84790601.31.05.2026)	AD-0608-03-04	1.00	55.00	0.00	55.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (84776501.28.02.2026)	AD-0471-10-03	1.00	113.00	0.00	113.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (85200101.31.03.2026)	AD-0471-10-03	1.00	110.00	0.00	110.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (84561101.30.11.2025)	AD-0471-10-03	1.00	98.00	0.00	98.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (85183501.31.03.2026)	AD-465-10-12	1.00	64.00	0.00	64.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (83881601.31.01.2026)	AD-0471-10-03	1.00	88.00	0.00	88.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**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	536.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	536.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	536.00
ICE	0.00
IVA 15%	80.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>616.40</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	616.40	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