



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044509

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0608202501019036063600120010030000445094827421316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-06T18:00:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0608202501019036063600120010030000445094827421316

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: 06/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CASTILLO Y ROCAFUERTE PRIMER PISO ALTOS DE LA COOP CACPECO

Teléfono: 032425081

EDF THOMAS CRAMM AMBATO, CEL0963820177

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25001750.30.11.2029)	NA	1.00	197.00	0.00	197.00
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,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	231.15	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	201.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	201.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	201.00
ICE	0.00
IVA 15%	30.15
VALOR TOTAL	231.15

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699