



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047581**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

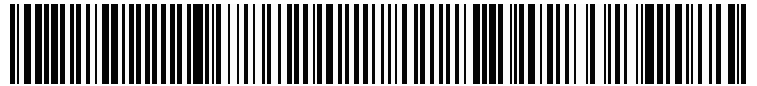
2301202601019036063600120010030000475812166178612

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-23T17:35:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2301202601019036063600120010030000475812166178612

**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: 23/01/2026

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
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250211-07.01.2027)	15877-DME-0124	1.00	148.83	0.00	148.83
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM (CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0124	1.00	239.68	0.00	239.68
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405250211-08.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	382.01	0.00	382.01
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250321-13.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**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	947.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	947.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	947.79
ICE	0.00
IVA 15%	142.17
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,089.96</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,089.96	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