



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048402

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0403202601019036063600120010030000484026259133111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-04T17:09:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0403202601019036063600120010030000484026259133111

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: 04/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: RODRIGO PACHANO S/N Y REINA CLAUDIAS PISO 1 CS 2P BLANCA

Teléfono: 032425081

AMBATO CEL09638

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489357190	NACL 9% DIL COBAS C311 (85329701.31.07.2026)	AD-182-02-11	1.00	15.00	0.00	15.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: contabilidadpasteur1@hotmail.com

Dirección Envío: RODRIGO PACHANO S/N Y REINA CLAUDIAS PISO 1 CS 2P BLANCA AMBATO CEL09638

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	23.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	20.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	20.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.00
VALOR TOTAL	23.00

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