



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048977

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3003202601019036063600120010030000489773207123216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-30T15:47:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3003202601019036063600120010030000489773207123216

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: 30/03/2026

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
12146401216	IRON STANDARD UIBC HIT (93812101.30.04.2027)	12230-DME-0921	1.00	183.00	0.00	183.00
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241260111-22.01.2028)	15696-DME-1223	2.00	180.58	0.00	361.16
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250311-29.04.2027)	15700-DME-1223	2.00	91.57	0.00	183.14
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250211-25.04.2027)	15700-DME-	2.00	91.57	0.00	183.14
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250421-06.07.2027)	15633-DME-1123	1.00	390.02	0.00	390.02
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241130T-30.11.2026)	NA	1.00	218.01	0.00	218.01
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241222T-12.12.2026)	NA	1.00	218.01	0.00	218.01
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

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	2,006.15	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,744.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,744.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,744.48
ICE	0.00
IVA 15%	261.67
VALOR TOTAL	2,006.15

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