



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025244**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0208202101019036063600120010030000252447662071311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-03 15:16:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0208202101019036063600120010030000252447662071311

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLIMESANLAB S.A.

RUC/CI: 0190170756001

Fecha Emisión: 02/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección AGUSTIN CUEVA 2-67 Y DANIEL CORDOVACUENCA, AZUAY Teléfono: 072827888

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	KIT MAINTENANCE 6 MONTHS COBAS C311		1.00	292.50	0.00	292.50
28136815001	SEAL CAP SYRINGE, SET 5 C111 (SL-SC)	NA	1.00	36.00	0.00	36.00
28086842001	SEL TEFLON 250 ML, SET 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	42.30	0.00	42.30
28018731001	FILTER FLUID D13.8 SET OF 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	47.70	0.00	47.70
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (SL-SC)	NA	1.00	88.20	0.00	88.20
11KSAR	HOLDER WATRE INLET FILTER		1.00	38.70	0.00	38.70
7938071001	KIT DE MANTENIMIENTO DE 6 MESES PARA E20 ELECSYS (SL-SC)	NA	1.00	168.30	0.00	168.30
11KSAR	KIT MAINTENANCE E2010 / E411 12 MONTHS ELECSYS		1.00	307.80	0.00	307.80
11KSAR	TUBE PHARMED BPT 3 X S		3.00	36.00	0.00	108.00
6572316001	SYRINGE ASSY NO.30 (SL-SC)	NA	1.00	198.00	0.00	198.00
6572227001	SYRINGE ASSY NO.31 (SL-SC)	NA	1.00	274.50	0.00	274.50
5783461001	KIT PM COBAS 221 2/4/6 > YEARLY (SL-SC)	NA	1.00	460.80	0.00	460.80
5785120001	KIT PM COBAS 221 6 > 3YEARLY (SL-SC)	NA	1.00	1,314.90	0.00	1,314.90

**Información Adicional**

Email: labclin@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,377.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,377.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,377.70
ICE	0.00
IVA 12%	405.32
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,783.02</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,783.02	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