



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026225

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1110202101019036063600120010030000262257706982811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-11 17:07:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1110202101019036063600120010030000262257706982811

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: 11/10/2021

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
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (54919401-31.07.2022)	AD-145-11-10	1.00	383.00	0.00	383.00
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (54396401-30.11.2022)	AD-583-06-13	1.00	67.00	0.00	67.00
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (54794401-30.06.2022)	AD-0543-12-03	1.00	439.00	0.00	439.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (54298801-31.12.2022)	AD-248-1-05-11	2.00	136.00	0.00	272.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (53599901-30.11.2022)	AD-248-1-05-11	2.00	136.00	0.00	272.00
3277356190	PROLACTINA CALSET ELECSYS (52174502-30.06.2022)	AD-0314-05-03	1.00	178.00	0.00	178.00
11775863122	FSH ELECSYS (52033303-31.07.2022)	AD-0314-05-03	1.00	289.00	0.00	289.00
11731548122	T3 CALSET E411 ELECSYS (55176301-31.12.2022)	AD-0314-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
5200067190	TESTOSTERONA ELECSYS GEN. 2 (52200104-31.05.2022)	AD-163-12-10	1.00	333.00	0.00	333.00
3052001190	SHBG ELECSYS (52425201-31.05.2022)	AD-0749-07-04	1.00	484.00	0.00	484.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21411201-28.02.2023)	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
7442050190	CK MB 100 TEST COBAS C111 (56272401-31.03.2022)	2850-DME-0817	1.00	120.00	0.00	120.00

Información Adicional

Email: labclin@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,467.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,467.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,467.00
ICE	0.00
IVA 12%	416.04
VALOR TOTAL	3,883.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,883.04	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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