



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033194**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2804202301019036063600120010030000331942571957011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-28 16:03:49

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2804202301019036063600120010030000331942571957011

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLIMESANLAB S.A.

RUC/CI: 0190170756001

Fecha Emisión: 28/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AGUSTIN CUEVA 2-67 Y DANIEL CORDOVACIUDAD: CUENCA, AZUAY TELF: 072827888

Teléfono: 072827888

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11379208191	COMBUR M, FCOX100 T ROCHE (65167001.31.12.2023)	10111-DME-0920	1.00	54.00	0.00	54.00

**Información Adicional**

Email: labclin@sisantaines.com

Dirección Envío: 2-67 Y DANIEL CORDOVA TELEF: 072827888 CUENCA, AZUAY

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	60.48	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	54.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	54.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.48
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>60.48</b>

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