



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034298

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2707202301019036063600120010030000342988680511313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-27 10:01:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2707202301019036063600120010030000342988680511313

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLIMESANLAB S.A.

RUC/CI: 0190170756001

Fecha Emisión: 27/07/2023

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 072827888

072827888

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5061482190	CA, CALCIO 300T GEN2, C311 ROCHE (71224101.31.05.2024)	AD-515-03-13	1.00	108.00	0.00	108.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (67452101.30.09.2024)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (68807401.31.10.2024)	6903-DME-0519	1.00	308.00	0.00	308.00
6481647190	MAGNESIO GEN.2, 250T, COBAS C311 (70467301.31.10.2024)	AD-515-03-13	1.00	165.00	0.00	165.00
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (62853501.29.02.2024)	AD-182-02-11	1.00	618.00	0.00	618.00
12172828322	PRECISSET FR 5X1 ML ROCHE (68725301.30.11.2023)	AD-0471-10-03	1.00	197.00	0.00	197.00
9077871190	FT3 G3 CS ELECSYS V2 (68436803.30.04.2024)	12184-DME-0921	1.00	189.00	0.00	189.00
11731629322	CEA ELECSYS (69019201.31.05.2024)	AD-0313-05-03	1.00	286.00	0.00	286.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (67083805.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	261.00	0.00	261.00
11732234122	LH ELECSYS (69581101.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	289.00	0.00	289.00
3110435180	DEPROTEINIZER 125 ML (21430466.30.06.2025)	600-RBE-0715	1.00	92.00	0.00	92.00

Información Adicional

Email: labclin@sisantaines.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,929.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,929.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,929.00
ICE	0.00
IVA 12%	351.48
VALOR TOTAL	3,280.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,280.48	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						