



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036217

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0901202401019036063600120010030000362177197435718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-10 08:28:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0901202401019036063600120010030000362177197435718

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLIMESANLAB SA

RUC/CI: 0190170756001

Fecha Emisión: 09/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección LEOPLODO PALACIOS JUAN JOSE PEÑA UTPLOJA CEL0997783624

Teléfono: 0997783624

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (72568801.31.07.2024)	AD-0543-12-03	1.00	439.00	0.00	439.00

Información Adicional

Email: labclin@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	439.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	439.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	439.00
ICE	0.00
IVA 12%	52.68
VALOR TOTAL	491.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	491.68	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