



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036407

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

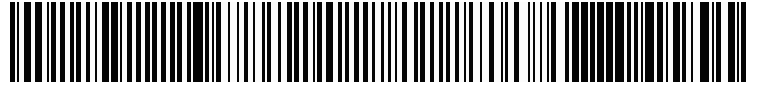
2501202401019036063600120010030000364078655353910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-26 10:09:13

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2501202401019036063600120010030000364078655353910

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLIMESANLAB S.A.

RUC/CI: 0190170756001

Fecha Emisión: 25/01/2024

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823703.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (73671103.30.11.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	378.00	0.00	378.00
9015060190	AFP ELECSYS COBAS E 100 V2 (67396102.30.06.2024)	13952-DME-1222	1.00	287.00	0.00	287.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS E 100 V2.1 E411 (73306702.31.10.2024)	12409-DME-1121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 ELECSYS (74336501.31.08.2024)	747-RBE-0116	1.00	289.00	0.00	289.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (74986501.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
7559992190	FOLATE G3 ELECSYS COBAS E 100 V2 (72679203.30.06.2024)	AD-148-11-10	1.00	559.00	0.00	559.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (72861805.31.08.2024)	11624-DME-0421	1.00	526.00	0.00	526.00

Información Adicional

Email: labclin@sisantaines.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,035.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,035.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,035.00
ICE	0.00
IVA 12%	604.20
VALOR TOTAL	5,639.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,639.20	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