



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036760**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2202202401019036063600120010030000367602628335417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-22 17:17:59

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2202202401019036063600120010030000367602628335417

**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: 22/02/2024

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
7442050190	CK MB 100 TEST COBAS C111 (74903101.31.05.2024)	2850-DME-08 17	1.00	164.00	0.00	164.00

**Información Adicional**

Email: labclin@sisantaines.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	164.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	164.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	164.00
ICE	0.00
IVA 12%	19.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>183.68</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	183.68	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