



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037398

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

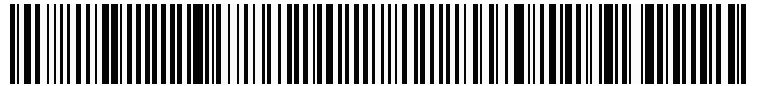
1104202401019036063600120010030000373987182994710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-11 16:44:41

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1104202401019036063600120010030000373987182994710

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: 11/04/2024

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
7442017190	CK 200T C111 (76529001.31.08.2024)	2850-DME-0817	1.00	140.00	0.00	140.00
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (75436701.31.12.2024)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (72465803.31.07.2024)	5477-DME-0918	1.00	575.00	0.00	575.00
8814856190	HBSAG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (73002401.31.12.2024)	3249-DME-1217	1.00	270.00	0.00	270.00
11731629322	CEA ELECSYS (74942501.31.01.2025)	AD-0313-05-03	1.00	286.00	0.00	286.00
3302652190	HCG BETA CALSET ELECSYS (73066403.31.10.2024)	AD-0314-05-03	1.00	157.00	0.00	157.00
3045846122	CA 15-3 CALSET ELECSYS (74189302.31.12.2024)	AD-0313-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557682B-14.12.2024)	AD-247-05-11	5.00	17.27	0.00	86.35
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (23109750.30.04.2028)	NA	2.00	360.00	0.00	720.00

Información Adicional

Email: labclin@sisantaines.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,491.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,491.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,491.35
ICE	0.00
IVA 15%	373.70
VALOR TOTAL	2,865.05

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,865.05	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