



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039081**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1408202401019036063600120010030000390816352450112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-14T17:50:30-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1408202401019036063600120010030000390816352450112

**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: 14/08/2024

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
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (4199.06.10.2024)	180-RBE-101 4	1.00	88.00	0.00	88.00

**Información Adicional**

Email: labclin@sisantaines.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	101.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	88.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	88.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	88.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>101.20</b>

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