



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039172**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2108202401019036063600120010030000391726594509418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-22T15:39:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2108202401019036063600120010030000391726594509418

**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 S.A.

RUC/CI: 0190170756001

Fecha Emisión: 21/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AGUSTIN CUEVA 2-67 Y DANIEL CORDOVACIUDAD: CUENCA, AZUAY TELF:

Teléfono: 072827888

072827888

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (80977201.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00

**Información Adicional**

Email: labclin@sisantaines.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	62.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	62.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.00
ICE	0.00
IVA 15%	9.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>71.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	71.30	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