



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041000**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0901202501019036063600120010030000410006626904211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-10T13:17:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0901202501019036063600120010030000410006626904211

**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 SA

RUC/CI: 0190170756001

Fecha Emisión: 09/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección LEOPLODO PALACIOS JUAN JOSE PEÑA UTP LOJA CEL0997783624

Teléfono: 0997783624

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (78583901.31.07.2025)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00

**Información Adicional**

Email: labclin@sisantaines.com

Dirección Envío: CLIMESANLAB SA DIR:LEOPLODO PALACIOS JUAN JOSE PEÑA UTP LOJA CEL0997783624

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	412.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	412.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	412.00
ICE	0.00
IVA 15%	61.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>473.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	473.80	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699