



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041583**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1302202501019036063600120010030000415839640928819

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-14T09:49:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1302202501019036063600120010030000415839640928819

**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: 13/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AGUSTIN CUEVA 2-67 Y DANIEL CORDOVA CIUDAD: CUENCA, AZUAY  
TELF: 072827888

Teléfono: 072827888

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (84570001.31.08.2025)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (81703601.31.10.2025)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (78268201.28.02.2026)	AD-216-04-11	1.00	227.00	0.00	227.00
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (81782201.30.06.2026)	AD-145-11-10	2.00	242.00	0.00	484.00
11776223190	CA 125 G2 E411 ELECSYS (82396601.28.02.2026)	408-RBE-031 5	1.00	600.00	0.00	600.00
3737586190	FERRITINA CALSET ROCHE ELECSYS (75101404.31.01.2026)	AD-248-1-05- 11	1.00	189.00	0.00	189.00
8946353190	TESTOSTERONE G2 ELECSYS (78689801.31.08.2025)	12188-DME-0 921	1.00	333.00	0.00	333.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (80642202.28.02.2026)	11624-DME-0 421	1.00	526.00	0.00	526.00

**Información Adicional**

Email: labclin@sisantaines.com

Dirección Envío: CLIMESANLAB S.A. DIR: AGUSTIN CUEVA 2-67 Y DANIEL CORDOVA CIUDAD: CUENCA, AZUAY TELF:

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,489.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,489.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,489.00
ICE	0.00
IVA 15%	373.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,862.35</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,862.35	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