



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043059

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

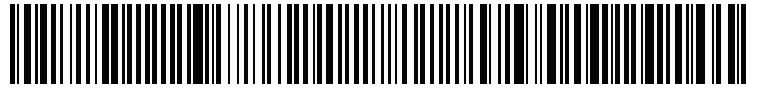
1505202501019036063600120010030000430598851877012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-15T18:01:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1505202501019036063600120010030000430598851877012

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: 15/05/2025

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
3087697001	TUBE SET PERISTALTIC PUMP CAJA AVL 9180 (SL-SC)	NA	1.00	50.00	0.00	50.00

Información Adicional

Email: labclin@sisantaines.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	50.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
ICE	0.00
IVA 15%	7.50
VALOR TOTAL	57.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	57.50	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