



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045193

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1509202501019036063600120010030000451934716261813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-15T17:45:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1509202501019036063600120010030000451934716261813

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: 15/09/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 072827888

072827888

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (752131.20.05.2027)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00

Información Adicional

Email: labclin@sisantaines.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	424.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	424.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	424.00
ICE	0.00
IVA 15%	63.60
VALOR TOTAL	487.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	487.60	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