



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045217**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1609202501019036063600120010030000452171258773413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-16T17:40:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1609202501019036063600120010030000452171258773413

**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: 16/09/2025

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
5169992001	FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31256023.19.12.2025)	600-RBE-071 5	1.00	635.00	0.00	635.00

**Información Adicional**

Email: labclin@sisantaines.com

Dirección Envío: LEOPLODO PALACIOS JUAN JOSE PEÑA UTP LOJA CEL0997783624

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	730.25	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	635.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	635.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	635.00
ICE	0.00
IVA 15%	95.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>730.25</b>

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