



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045550

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

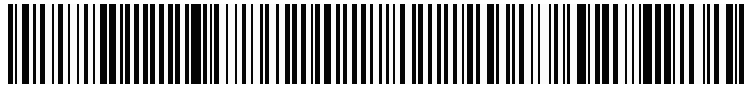
0710202501019036063600120010030000455507679313118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-07T18:22:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0710202501019036063600120010030000455507679313118

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CLIMESANLAB SA

RUC/CI: 0190170756001

Fecha Emisión: 07/10/2025

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
28086842001	SEL TEFLON 250 ML SET 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	42.30	0.00	42.30
28136815001	SEAL CAP SYRINGE SET 5 C111 (SL-SC)	NA	1.00	21.60	0.00	21.60
28018731001	FILTER FLUID D13.8 SET OF 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	47.70	0.00	47.70
4794079001	WASH STATION ROCHE C111 (SL-SC)	NA	1.00	10.80	0.00	10.80
4793951001	TANK WASTE INTERNAL ROCHE C111 (SL-SC)	NA	1.00	27.00	0.00	27.00
4793773001	PROBE C111 SET OF 2 (24002213.31.12.2099)	NA	1.00	274.50	0.00	274.50
7938071001	KIT DE MANTENIMIENTO DE 6 MESES PARA E20 ELECSYS (SLSC)	NA	1.00	168.30	0.00	168.30
5182522001	KIT MAINTENANCE 6 MONTHS COBAS C311 (SL-SC)	NA	1.00	292.50	0.00	292.50
5182549001	KIT MAINTENANCE 1 YEAR COBAS C311 (SL-SC)	NA	1.00	972.00	0.00	972.00
11561677001	DIAPHRAGM VAC.PUMP NEW 707-2308 ROCHE C311 (SL-SC)	NA	1.00	126.00	0.00	126.00
8239711001	PROBE SAMPLE S C311 (SL-SC)	NA	1.00	972.00	0.00	972.00
5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)	NA	2.00	36.00	0.00	72.00
8272417001	VOL. MEASURE ASSY NO.74 (FCM SHEATH) (SL-SC)	NA	1.00	504.90	0.00	504.90
7312814001	ASP_ASSY(PM)NO.8 (SL-SC)	NA	1.00	432.00	0.00	432.00

Información Adicional

Email: labclin@sisantaines.com

Dirección Envío: LEOPLODO PALACIOS JUAN JOSE PEÑA UTP LOJA CEL0997783624

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,963.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,963.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,963.60
ICE	0.00
IVA 15%	594.54
VALOR TOTAL	4,558.14

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,558.14	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						