



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046456

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

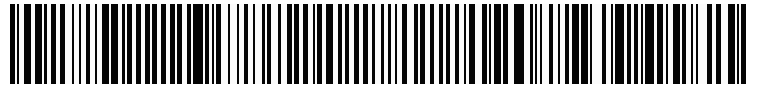
2411202501019036063600120010030000464562085374910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-24T18:39:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2411202501019036063600120010030000464562085374910

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: 24/11/2025

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
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (83942101.30.04.2026)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00

Información Adicional

Email: labclin@sisantaines.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	310.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	310.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	310.00
ICE	0.00
IVA 15%	46.50
VALOR TOTAL	356.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	356.50	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