



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046529

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2611202501019036063600120010030000465299338330117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-27T17:30:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2611202501019036063600120010030000465299338330117

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: 26/11/2025

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
12017717122	T4 CALSET E411 ELECSYS (87983001.31.07.2026)	AD-0314-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (86894501.31.08.2026)	5314-DME-0818	1.00	189.00	0.00	189.00

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	434.70	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	378.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	378.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	378.00
ICE	0.00
IVA 15%	56.70
VALOR TOTAL	434.70

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