



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047515**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

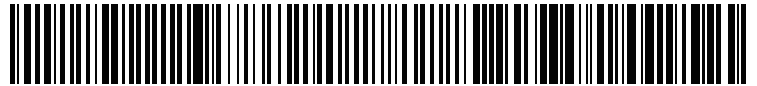
2201202601019036063600120010030000475158608817818

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-22T12:35:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2201202601019036063600120010030000475158608817818

**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 S.A.

RUC/CI: 0190170756001

Fecha Emisión: 22/01/2026

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 072827888

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4794079001	WASH STATION ROCHE C111 (SL-SC)	NA	1.00	10.20	0.00	10.20
4793951001	TANK WASTE INTERNAL ROCHE C111 (S-SC)	NA	1.00	25.50	0.00	25.50
5182522001	KIT MAINTENANCE 6 MONTHS COBAS C311 (SL-SC)	NA	1.00	276.25	0.00	276.25
5182549001	KIT MAINTENANCE 1 YEAR COBAS C311 (SL-SC)	NA	1.00	918.00	0.00	918.00
7938071001	KIT DE MANTENIMIENTO DE 6 MESES PARA E20 ELECSYS (SL-SC)	NA	2.00	158.95	0.00	317.90
3087697001	TUBE SET PERISTALTIC PUMP CAJA AVL 9180 (SL-SC)	NA	1.00	42.50	0.00	42.50
5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL/SC)	NA	3.00	34.00	0.00	102.00
7312814001	ASP_ASSY(PM)NO.8 (SL-SC)	NA	1.00	408.00	0.00	408.00
5468116001	FILTER NO.13 ASSY (C2) XS (SL-SC)	NA	2.00	9.35	0.00	18.70

**Información Adicional**

Email: labclin@sisantaines.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,436.91	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,119.05
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,119.05
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,119.05
ICE	0.00
IVA 15%	317.86
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,436.91</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