



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034609

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2508202301019036063600120010030000346095883537919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-28 09:02:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2508202301019036063600120010030000346095883537919

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 Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA

RUC/CI: 0190153940001

Fecha Emisión: 25/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección TRES DE NOVIEMBRE 5-97 Y CUENCAGUALACEO, AZUAY072255139

Teléfono: 072255139

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3002721122	GGT, 400T COBAS C311 (72570401.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	211.00	0.00	211.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (71851601.30.11.2024)	AD-182-02-11	1.00	848.00	0.00	848.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.00	0.00	2.00

Información Adicional

Email: clinsabar_iless@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,061.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,061.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,061.00
ICE	0.00
IVA 12%	127.32
VALOR TOTAL	1,188.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,188.32	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