



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035959

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1112202301019036063600120010030000359596297966413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-12 15:50:46

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1112202301019036063600120010030000359596297966413

**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: CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA

RUC/CI: 0190153940001

Fecha Emisión: 11/12/2023

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
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (74318301.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (67703001.31.07.2024)	AD-0608-03-04	1.00	149.00	0.00	149.00
7876033190	PCR4, X 250T COBAS C311 (72691601.30.04.2024)	10150-DME-0920	1.00	820.00	0.00	820.00
3029590322	LIPASA, 200T C311 (75678301.30.09.2024)	AD-0608-03-04	1.00	209.00	0.00	209.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90020799.31.08.2025)	1011-RBE-1116	1.00	71.00	0.00	71.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (23012175.31.01.2028)	NA	1.00	13.00	0.00	13.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3219.14.01.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P3004.30.08.2024)	AD-102-03-10	1.00	528.00	0.00	528.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823701.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	438.00	0.00	438.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (74090401.30.04.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (73328901.28.02.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (74067801.31.10.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00

Información Adicional

Email: clinsabar_ies@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,863.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,863.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,863.00
ICE	0.00
IVA 12%	343.56
VALOR TOTAL	3,206.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,206.56	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