



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038449

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2806202401019036063600120010030000384493067277816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-28T17:17:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2806202401019036063600120010030000384493067277816

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: 28/06/2024

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
5336163190	HBA1C TQ GEN.3. 150 TEST C311 (76518401.31.07.2025)	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	850.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	850.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	850.00
ICE	0.00
IVA 15%	127.50
VALOR TOTAL	977.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	977.50	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699