



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038806

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202401019036063600120010030000388065547312218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-26T16:52:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2507202401019036063600120010030000388065547312218

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: 25/07/2024

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
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (75234401.30.09.2025)	AD-216-04-11	1.00	343.00	0.00	343.00

Información Adicional

Email: clinsabar_ess@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	343.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	343.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	343.00
ICE	0.00
IVA 15%	51.45
VALOR TOTAL	394.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	394.45	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