



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039029**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1208202401019036063600120010030000390295416577015

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-13T13:02:24-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1208202401019036063600120010030000390295416577015

**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: 12/08/2024

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
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (78189201.31.05.2025)	AD-138-09-10	1.00	159.00	0.00	159.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (78830401.30.06.2025)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (79645301.30.04.2025)	13856-DME-1 222	1.00	92.00	0.00	92.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (77896201.30.04.2025)	AD-0608-03-0 4	1.00	196.00	0.00	196.00
4460715190	UREA. 500T COBAS C311 (79479001.31.01.2025)	AD-0608-03-0 4	1.00	132.00	0.00	132.00
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (79292201.28.02.2026)	AD-145-11-10	1.00	266.00	0.00	266.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (77518101.31.10.2025)	13827-DME-1 222	1.00	150.00	0.00	150.00
8946710190	ACTH ELECSYS COBAS E 100 V2 (78485601.30.06.2025)	13952-DME-1 222	1.00	1,816.00	0.00	1,816.00
9004998190	ANTI-TG ELECSYS COBAS E 100 V5 E411 (76843702.28.02.2025)	13949-DME-1 222	1.00	884.00	0.00	884.00

**Información Adicional**

Email: clinsabar\_ies@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,855.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,855.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,855.00
ICE	0.00
IVA 15%	578.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,433.25</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,433.25	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