



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039507

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1209202401019036063600120010030000395077528484017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-13T12:41:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1209202401019036063600120010030000395077528484017

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: 12/09/2024

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (78436803.31.03.2025)	13952-DME-1222	1.00	414.00	0.00	414.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00
3183742122	AMILASA 300T COBAS C311 (79988201.31.05.2025)	AD-0608-03-04	1.00	219.00	0.00	219.00
3029590322	LIPASA 200T C311 (79646501.30.04.2025)	AD-0608-03-04	1.00	209.00	0.00	209.00
7876033190	PCR4 X 250T COBAS C311 (79275801.31.05.2025)	10150-DME-0920	1.00	820.00	0.00	820.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (79428101.30.06.2025)	AD-0608-03-04	1.00	79.00	0.00	79.00
3002721122	GGT 400T COBAS C311 (80552901.28.02.2025)	AD-138-09-10	1.00	211.00	0.00	211.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (78688703.31.01.2025)	12428-DME-1121	1.00	969.00	0.00	969.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4080.03.09.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00

Información Adicional

Email: clinsabar_ies@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,897.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,897.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,897.00
ICE	0.00
IVA 15%	584.55
VALOR TOTAL	4,481.55

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,481.55	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