



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039648

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2409202401019036063600120010030000396486132632017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-24T17:34:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2409202401019036063600120010030000396486132632017

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: 24/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección TRES DE NOVIEMBRE 5-97 Y CUENCA GUALACEO, AZUAY072255139

Teléfono: 072255139

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (78245101.31.12.2025)	13827-DME-1 222	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (78334601.31.12.2025)	13827-DME-1 222	1.00	150.00	0.00	150.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.00	0.00	2.00

Información Adicional

Email: clinsabar_jess@yahoo.com

Dirección Envío: CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA
DIR: TRES DE NOVIEMBRE 5-97 Y CUENCA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	302.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	302.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	302.00
ICE	0.00
IVA 15%	45.30
VALOR TOTAL	347.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	347.30	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