



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039891

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1010202401019036063600120010030000398913323912213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-10T18:06:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1010202401019036063600120010030000398913323912213

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: 10/10/2024

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
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (77196901.31.08.2025)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (81703901.31.05.2025)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
7876033190	PCR4 X 250T COBAS C311 (79278301.31.05.2025)	10150-DME-0920	1.00	820.00	0.00	820.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (81374001.31.07.2025)	13856-DME-1222	1.00	92.00	0.00	92.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (76399901.31.10.2025)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (78569201.31.01.2026)	628-RBE-0815	1.00	339.00	0.00	339.00
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (75234401.30.09.2025)	AD-216-04-11	1.00	343.00	0.00	343.00
4460715190	UREA. 500T COBAS C311 (81717201.30.04.2025)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3. 150 TEST C311 (78282101.30.09.2025)	AD-182-02-11	1.00	848.00	0.00	848.00
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (78223201.31.05.2025)	AD-138-09-10	1.00	75.00	0.00	75.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477203.31.01.2025)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,271.10	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,714.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,714.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,714.00
ICE	0.00
IVA 15%	557.10
VALOR TOTAL	4,271.10

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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.