



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040450

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202401019036063600120010030000404507121434811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-22T10:32:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2111202401019036063600120010030000404507121434811

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: 21/11/2024

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
5061482190	CA CALCIO 300T GEN2 C311 ROCHE (80978301.30.09.2025)	AD-515-03-13	1.00	119.00	0.00	119.00
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (SL-SC)	NA	1.00	444.00	0.00	444.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: clinsabar_iless@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	650.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	566.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	566.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	566.00
ICE	0.00
IVA 15%	84.90
VALOR TOTAL	650.90

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