



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043890

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202501019036063600120010030000438902587473515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-03T09:53:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0207202501019036063600120010030000438902587473515

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 02/07/2025

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
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (84123001.31.01.2026)	13952-DME-1222	1.00	414.00	0.00	414.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441003.31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (84970901.30.09.2026)	13827-DME-1222	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (83922601.31.08.2026)	13827-DME-1222	1.00	150.00	0.00	150.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (85285701.30.04.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (84171201.31.05.2026)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (86901001.31.08.2026)	12428-DME-1121	1.00	969.00	0.00	969.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (85632401.30.04.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (82359701.30.04.2026)	AD-583-06-13	1.00	85.00	0.00	85.00
4489225190	SMS COBAS C311 (84138301.31.08.2026)	AD-182-02-11	1.00	7.00	0.00	7.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4465.28.05.2026)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A4181.12.11.2025)	AD-546-04-13	1.00	34.00	0.00	34.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4009.08.12.2025)	AD-102-03-10	1.00	528.00	0.00	528.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	clinsabar_iless@yahoo.com					
Dirección Envío:	TRES DE NOVIEMBRE 5-97 Y CUENCA GUALACEO, AZUAY072255139					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,061.80	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		3,532.00
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		3,532.00
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3,532.00
				ICE		0.00
				IVA 15%		529.80
				VALOR TOTAL		4,061.80

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