



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045276

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1909202501019036063600120010030000452766267224810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-19T17:37:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1909202501019036063600120010030000452766267224810

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: 19/09/2025

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
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (86136401.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (85632401.30.04.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (86337701.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
3029590322	LIPASA 200T C311 (86397901.31.03.2026)	AD-0608-03-04	1.00	190.00	0.00	190.00
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (82506601.31.08.2026)	AD-216-04-11	1.00	311.00	0.00	311.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (84124801.28.02.2026)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00
5589061190	BIL-D GEN. 350 T. COBAS C311 (86136101.31.05.2026)	AD-515-03-13	1.00	145.00	0.00	145.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.00	0.00	2.00

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	1,239.70	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,078.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,078.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,078.00
ICE	0.00
IVA 15%	161.70
VALOR TOTAL	1,239.70

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