



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047977**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1102202601019036063600120010030000479778403128913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-11T17:09:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1102202601019036063600120010030000479778403128913

**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: 11/02/2026

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
4516265001	FILTRO 20 (CARBON) (SL-SC)	NA	1.00	61.00	0.00	61.00
4516273001	FILTER 20 (FIBRA) (SL-SC)	NA	1.00	26.00	0.00	26.00
4554124001	FILTRO 20 (RESINA) (SL-SC)	NA	1.00	241.00	0.00	241.00
3337006001	SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX (P5009.16.07.2026)	AD-102-03-10	1.00	1,218.00	0.00	1,218.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.00	0.00	2.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clnicasantabarbara.net

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,548.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,548.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,548.00
ICE	0.00
IVA 15%	232.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,780.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,780.20	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