



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048345

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0303202601019036063600120010030000483457079567711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-03T15:32:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0303202601019036063600120010030000483457079567711

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: 03/03/2026

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
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (90838101-30.04.2027)	AD-583-06-13	1.00	85.00	0.00	85.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (89022101.30.04.2027)	1011-RBE-1116	1.00	32.50	0.00	32.50
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5336.03.02.2027)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
7051506001	XN CHECK 3X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (6028.19.04.2026)	180-RBE-1014	1.00	93.50	0.00	93.50
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A5053-10.07.2026)	AD 546 04 13	1.00	660.00	0.00	660.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clnicasantabarbara.net

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,154.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,004.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,004.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,004.00
ICE	0.00
IVA 15%	150.60
VALOR TOTAL	1,154.60

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