



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025957**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1609202101019036063600120010030000259578782544419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-17 17:19:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1609202101019036063600120010030000259578782544419

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA

RUC/CI: 0190153940001

Fecha Emisión: 16/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección TRES DE NOVIEMBRE 5-97 Y CUENCAGUALACEO, AZUAY Teléfono: 072255139

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO390051A-11.12.2022)	10601-DME-1020	5.00	175.00	0.00	875.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: clinsabar\_iless@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	878.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	878.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	878.00
ICE	0.00
IVA 12%	105.36
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>983.36</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	983.36	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699