



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026222

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1110202101019036063600120010030000262226042057111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-11 17:04:13

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1110202101019036063600120010030000262226042057111

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: 11/10/2021

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
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (56772701-31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	158.00	0.00	158.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (57488701-31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90061495-31.07.2023)	1011-RBE-1116	1.00	71.00	0.00	71.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (711611-19.04.2023)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: clinsabar_ies@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	817.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	817.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	817.00
ICE	0.00
IVA 12%	98.04
VALOR TOTAL	915.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	915.04	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