



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026588

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0811202101019036063600120010030000265883209913011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-08 17:50:46

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0811202101019036063600120010030000265883209913011

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: 08/11/2021

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
11KSAR	P1145-22.12.2022CELLPACK DCL 20L XN		1.00	133.00	0.00	133.00
11KSAR	A1119-07.07.2022CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN		1.00	20.00	0.00	20.00
11KSAR	P0005-07.11.2021SULFOLYZER 500 ML SYSMEX		1.00	528.00	0.00	528.00
11KSAR	A10043-25.05.2022FLUOROCCELL WDF 2 X 42ML XN		1.00	1,179.00	0.00	1,179.00
11KSAR	P1010-14.07.2022LYSERCELL WDF WDF210A XN		1.00	185.00	0.00	185.00

Información Adicional

Email: clinsabar_ies@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,045.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,045.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,045.00
ICE	0.00
IVA 12%	245.40
VALOR TOTAL	2,290.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,290.40	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