



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026934

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202101019036063600120010030000269346770695718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-01 17:56:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0112202101019036063600120010030000269346770695718

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 01/12/2021

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
3087697001	TUBE SET, PERISTALTIC PUMP, CAJA AVL 9180 (SL-SC)	NA	1.00	50.00	0.00	50.00

Información Adicional

Email: clinsabar_ies@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	50.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.00
VALOR TOTAL	56.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	56.00	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