



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026981

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202101019036063600120010030000269812616540510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-03 15:16:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202101019036063600120010030000269812616540510

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: 02/12/2021

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
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (57490301-30.11.2022)	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
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (53064501-31.12.2022)	3131-DME-11 17	1.00	458.00	0.00	458.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (57938701-30.06.2023)	AD-0608-03-0 4	1.00	114.00	0.00	114.00
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (57123801-30.04.2022)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90084574-31.08.2023)	1011-RBE-11 16	1.00	71.00	0.00	71.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (47472302-28.02.2022)	AD-0471-10-0 3	1.00	205.00	0.00	205.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1140-14.12.2022)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (713661-11.09.2023)	3592-DME-02 18	1.00	424.00	0.00	424.00

Información Adicional

Email: clinsabar_iless@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,790.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,790.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,790.00
ICE	0.00
IVA 12%	214.80
VALOR TOTAL	2,004.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,004.80	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