



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028327

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1803202201019036063600120010030000283276243049511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-18 16:52:12

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1803202201019036063600120010030000283276243049511

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA

RUC/CI: 0190153940001

Fecha Emisión: 18/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección TRES DE NOVIEMBRE 5-97 Y CUENCAGUALACEO, AZUAY072255139 Teléfono: 072255139

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (50911102-31.07.2022)	AD-182-02-11	1.00	680.00	0.00	680.00
7190794190	CKL, 200T, C311 (57540601-30.06.2022)	2850-DME-08 17	1.00	124.00	0.00	124.00
7190808190	CK-MBL, 100T COBAS C311 (58657001-31.07.2022)	2850-DME-08 17	1.00	304.00	0.00	304.00
11447394216	CFAS CK-MB 3X1 ML HIT (53252102-31.05.2023)	AD-0471-10-0 3	1.00	84.00	0.00	84.00
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (55808901-30.09.2022)	AD-0608-03-0 4	1.00	29.00	0.00	29.00

Información Adicional

Email: clinsabar_iless@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,221.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,221.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,221.00
ICE	0.00
IVA 12%	146.52
VALOR TOTAL	1,367.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,367.52	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