



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031285**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

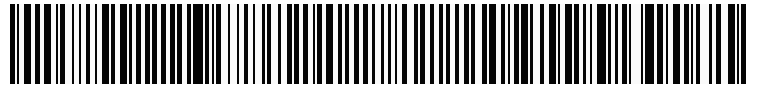
1811202201019036063600120010030000312851222784711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-21 08:28:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1811202201019036063600120010030000312851222784711

**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: 18/11/2022

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
3183742122	AMILASA 300T, COBAS C311 (63471701.30.04.2023)	AD-0608-03-04	1.00	219.00	0.00	219.00
3029590322	LIPASA, 200T C311 (65308301.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	209.00	0.00	209.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.00	0.00	2.00

**Información Adicional**

Email: clinsabar\_ess@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	430.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	430.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	430.00
ICE	0.00
IVA 12%	51.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>481.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	481.60	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