



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031400**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

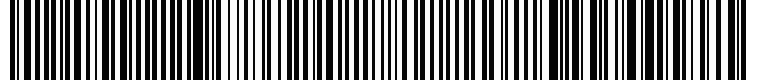
0112202201019036063600120010030000314002795154810

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-01 17:26:41

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0112202201019036063600120010030000314002795154810

**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: 01/12/2022

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
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (62414901.31.05.2023)	AD-145-11-10	1.00	543.00	0.00	543.00
12017504122	INSULINA CALSET ELECSYS (59095902.31.05.2023)	AD-0314-05-03	1.00	232.00	0.00	232.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.00	0.00	2.00

**Información Adicional**

Email: clinsabar\_ess@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	777.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	777.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	777.00
ICE	0.00
IVA 12%	93.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>870.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	870.24	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