



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032341**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2302202301019036063600120010030000323412759716911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-23 17:38:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2302202301019036063600120010030000323412759716911

**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: 23/02/2023

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 3029590322     | LIPASA, 200T C311 (66460101.30.09.2023)     | AD-0608-03-04      | 1.00  | 209.00          | 0.00      | 209.00       |
| 20764574322    | FRII, 100T COBAS C311 (63480301.31.03.2024) | AD-216-04-11       | 1.00  | 250.00          | 0.00      | 250.00       |

**Información Adicional**

Email: clinsabar\_iless@yahoo.com

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 459.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 12%              | 459.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 459.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 12%                   | 55.08         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>514.08</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 514.08 | 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