



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032649

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

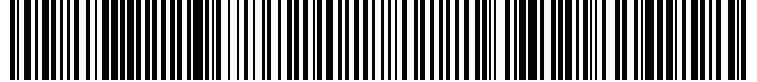
1603202301019036063600120010030000326499322663318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-16 16:56:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1603202301019036063600120010030000326499322663318

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 16/03/2023

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
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (65800201.31.12.2023)	5314-DME-0818	1.00	208.00	0.00	208.00
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (67704201.30.06.2023)	AD-166-12-10	1.00	1,173.00	0.00	1,173.00

Información Adicional

Email: clinsabar_iless@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,381.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,381.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,381.00
ICE	0.00
IVA 12%	165.72
VALOR TOTAL	1,546.72

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,546.72	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