



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033341

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

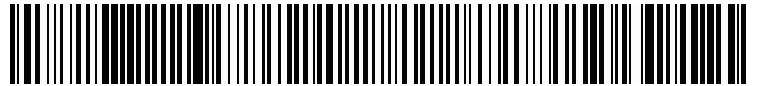
1105202301019036063600120010030000333411343158713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-11 17:23:28

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1105202301019036063600120010030000333411343158713

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: 11/05/2023

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
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (68665601.30.04.2024)	12184-DME-0921	1.00	414.00	0.00	414.00
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (63668501.31.07.2023)	AD-145-11-10	1.00	543.00	0.00	543.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (72472501.30.04.2024)	AD-138-09-10	1.00	92.00	0.00	92.00
7876033190	PCR4, X 250T COBAS C311 (70668101.29.02.2024)	10150-DME-0920	1.00	820.00	0.00	820.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (65818301.31.07.2024)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (67400401.30.04.2024)	6903-DME-0519	1.00	339.00	0.00	339.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (65388401.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	115.00	0.00	115.00
7190808190	CK MBL, 100T COBAS C311 (67322801.31.07.2023)	2850-DME-0817	1.00	304.00	0.00	304.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (72472901.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: clinsabar_ies@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,186.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,186.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,186.00
ICE	0.00
IVA 12%	382.32
VALOR TOTAL	3,568.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,568.32	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