



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034051

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202301019036063600120010030000340511506586211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-11 17:34:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202301019036063600120010030000340511506586211

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 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: 10/07/2023

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 12215616001 | SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P2006.18.10.2023) | AD-102-03-10 | 1.00 | 528.00 | 0.00 | 528.00 |
| 5795397190 | BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (66514601.30.04.2024) | AD-583-06-13 | 1.00 | 94.00 | 0.00 | 94.00 |

Información Adicional

Email: clinsabar_iless@yahoo.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 622.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 622.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 622.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 74.64 |
| VALOR TOTAL | 696.64 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 696.64 | 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