



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034296

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2707202301019036063600120010030000342968655044114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-27 17:53:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2707202301019036063600120010030000342968655044114

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: 27/07/2023

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
8851964190	FREE PSA CALSET V3 E411 ELECSYS (70626901.31.07.2024)	10112-DME-0 920	1.00	208.00	0.00	208.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (22203175.30.11.2027)	NA	1.00	13.00	0.00	13.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.00	0.00	2.00

Información Adicional

Email: clinsabar_ess@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	223.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	223.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	223.00
ICE	0.00
IVA 12%	26.76
VALOR TOTAL	249.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	249.76	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