



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035662**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011202301019036063600120010030000356628617394112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-20 17:05:44

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2011202301019036063600120010030000356628617394112

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA

RUC/CI: 0190153940001

Fecha Emisión: 20/11/2023

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
3121313122	PRECINORM PROTEINS URIN (72256201.31.03.2024)	AD-232-04-11	1.00	506.00	0.00	506.00

**Información Adicional**

Email: clinsabar\_ess@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	506.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	506.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	506.00
ICE	0.00
IVA 12%	60.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>566.72</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	566.72	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699