



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021138**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3010202001019036063600120010030000211382782295011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-10-30 17:32:26

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



3010202001019036063600120010030000211382782295011

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 30/10/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE (26010931-30.04.2021)	5.00	42.0000	0.00	S	210.00
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (200302F-31.07.2022)	2.00	2.5700	0.00	S	5.14
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (200522G-30.06.2022)	2.00	2.5700	0.00	S	5.14
PH100356	TP X4ML PACIFIC, (944466-31.05.2023)	10.00	9.7800	0.00	S	97.80

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	318.08
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	318.08
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	318.08
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	38.17
<b>VALOR TOTAL</b>	356.25

**Información Adicional**

Dirección: PICHINCHA 11-05 Y 9 DE MAYOMACHALA, EL ORO

Teléfono: 072932540 EXT 118

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	356.25	0 0	