



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022332**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2801202101019036063600120010030000223324558489813

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-01-29 16:25:56

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2801202101019036063600120010030000223324558489813

**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

**Teléfono:** 072812462

Obligado Contabilidad: SI

**Contribuyente Especial Nro** 000287

**Razon Social:** CLINICA AGUILAR C. LTDA.

**RUC/CI:** 0791732557001

**Fecha Emisión:** 28/01/2021

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INMU:1177621512 2	CA 19-9 CALSET ROCHE (45958501-31.05.2022)		1.00	208.00	0.00	208.00
INMU:1193042712 2	IGE CALSET ELECSYS (47047401-31.08.2021)	AD-248-1-05-11	1.00	198.00	0.00	198.00
INMU:3289796190	FREE PSA CALSET E411 (49357501-30.11.2021)		1.00	208.00	0.00	208.00
INMU:4487761190	AFP CALSET, E411 (41926903-31.12.2021)	AD-0313-05-03	1.00	208.00	0.00	208.00
INMU:5092736190	TROPONIN T HS STAT CALSET ELECSYS (48168201-31.01.2022)	INMUNOLOGIA E411	1.00	282.00	0.00	282.00
INMU:5094801190	TROPONIN I STAT CS ELECSYS (49682301-31.01.2022)	INMUNOLOGIA E411	1.00	385.00	0.00	385.00

**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	1,667.68	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,489.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,489.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,489.00
ICE	0.00
IVA 12%	178.68
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,667.68