



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022535

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

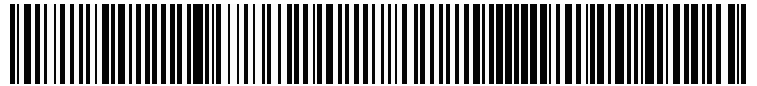
1002202101019036063600120010030000225353242921911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-02-11 16:06:11

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1002202101019036063600120010030000225353242921911

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: 10/02/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INMU:5341787190	PRECICONTROL MULTIMARKER ELECYS, ROCHE (46057303-28.02.2022)	AD-348-10-11	1.00	468.00	0.00	468.00
INMU:6687733190	CORTISOL G2 E411 (49052802-31.07.2021)	INMUNOLOGIA E411	1.00	461.00	0.00	461.00
INMU:6687750190	CORTISOL G2 CALSET ELECSYS (47637502-30.06.2021)	INMUNOLOGIA E411	1.00	217.00	0.00	217.00

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

Teléfono: 072932540 EXT 118

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,146.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,146.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,146.00
ICE	0.00
IVA 12%	137.52
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,283.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,283.52	0	0