



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000023093**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

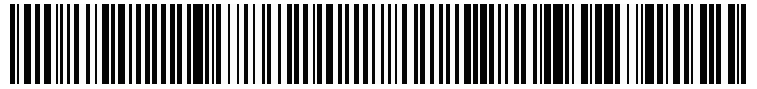
1803202101019036063600120010030000230931994999411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-03-19 16:06:54

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1803202101019036063600120010030000230931994999411

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 18/03/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (49961301-31.05.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (47846501-31.01.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (52332601-31.03.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00
11KSAR	P011-09.12.2021STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0005-07.11.2021)	HEMATOLOGIA	1.00	480.00	0.00	480.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (702941-16.07.2022)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21403504-31.07.2022)	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21401001-31.08.2021)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3315517001	STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX (P0005-07.12.2021)	HEMATOLOGIA	1.00	784.00	0.00	784.00
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (20103102-01.11.2022)	0	1.00	3.75	0.00	3.75
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (20103104-01.11.2022)	0	1.00	3.75	0.00	3.75
BD365974	MINICOLLECT TAPA LILA, CAJA X 50 BD (0028493-31.07.2021)		5.00	13.33	0.00	66.65
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2009144-30.09.2024)	0	5.00	1.90	0.00	9.50
CUREB008	CURITAS JUNIOR X 25 UND CUREBAND (2007010-30.05.2024)	0	3.00	2.00	0.00	6.00
DIR232030402201	DETERGENTE ANTIBACTERIAL CST240 X 500 ML (20200211-10.02.2022)	1588-DME-0116	1.00	150.00	0.00	150.00
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20201010-30.10.2022)		5.00	24.58	0.00	122.90
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS, KIT (0919051-31.05.2022)	AD-0624-03-04	1.00	30.61	0.00	30.61
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (202730-28.02.2023)	AD-196-03-11	1.00	16.60	0.00	16.60
T104	TUBO 12X75, UNIDAD (5ML) X U (SL-SC)		250.00	0.05	0.00	12.50

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Dirección:</b> PICHINCHA 11-05 Y 9 DE MAYOMACHALA, EL ORO <b>Teléfono:</b> 072932540 EXT 118 <b>Email:</b> contabilidad@clinicaaguilar.com			SUBTOTAL SIN DESCUENTOS			4,028.26
			VALOR DESCUENTOS			0.00
			VALOR DESCUENTO ADICIO.			0.00
			SUBTOTAL 12%			4,028.26
			SUBTOTAL 0%			0.00
			SUBTOTAL No objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4,028.26
			ICE			0.00
			IVA 12%			483.39
			PROPINA			0.00
VALOR TOTAL			4,511.65			
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,511.65	0	0			