



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023153

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2403202101019036063600120010030000231531458319512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-03-25 12:43:36

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2403202101019036063600120010030000231531458319512

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.

Fecha Emisión: 24/03/2021

Dirección: PICHINCHA 11-05 Y 9 DE MAYOMACHALA, EL ORO Teléfono: 072932540 EXT 118

RUC/CI: 0791732557001

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
LFME1005	BAÑO DE MARIA MOD 1100 FANEM (SNFAQ079801)	1.00	330.00	0.00	S	330.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	330.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	330.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	330.00
ICE	0.00
IVA 12%	39.60
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	369.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	369.60	0	0