



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000023190**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2503202101019036063600120010030000231907230576218

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-03-26 12:07:30

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2503202101019036063600120010030000231907230576218

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

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

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: 25/03/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
10657	GLICOHEMOGLOBINA 20 T HUMAN (20005-31.12.2021)	AD-0342-05-03	1.00	84.00	0.00	84.00
5056888200	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS (49482901-30.04.2022)	AD-150-11-10	1.00	2,429.00	0.00	2,429.00
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE (26010931-30.04.2021)		10.00	42.00	0.00	420.00
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUENE0868-21.01.2023)		10.00	3.04	0.00	30.40
PH100356	TP X4ML PACIFIC, (150847-31.10.2023)	AG-0349-05-03	10.00	9.78	0.00	97.80

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,061.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,061.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,061.20
ICE	0.00
IVA 12%	367.35
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,428.54</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,428.54	0	0