



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023346

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

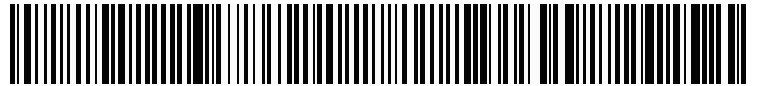
0504202101019036063600120010030000233469548610015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-06 17:34:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0504202101019036063600120010030000233469548610015

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: 05/04/2021

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
4510089056	44399002-30.06.2021COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE	AD-0372-07-03	2.00	42.00	0.00	84.00
5888662200	ACCUCHEK SAFE T PRO UNO X 200 (42519086-28.02.2023)		5.00	44.00	0.00	220.00
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE (26010931-30.04.2021)		10.00	42.00	0.00	420.00
BD365974	MINICOLLECT TAPA LILA, CAJA X 50 BD (0028493-31.07.2021)		4.00	13.33	0.00	53.32

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	777.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	777.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	777.32
ICE	0.00
IVA 12%	93.28
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	870.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	870.60	0	0