



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023458

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0804202101019036063600120010030000234587118604216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-09 16:06:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0804202101019036063600120010030000234587118604216

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: 08/04/2021

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
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (703211-03.08.2022)	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
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P0139-22.06.2022)	ADS123456	1.00	253.00	0.00	253.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,425.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,425.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,425.00
ICE	0.00
IVA 12%	171.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,596.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,596.00	0	0