



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023546

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1304202101019036063600120010030000235466723580917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-13 16:02:24

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1304202101019036063600120010030000235466723580917

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: 13/04/2021

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
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0006-03.12.2021)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO390051A-11.12.2022)		9.00	262.50	0.00	2,362.50

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,842.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,842.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,842.50
ICE	0.00
IVA 12%	341.10
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3,183.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,183.60	0	0