



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000023769**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2304202101019036063600120010030000237696950980911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-04-26 09:34:49

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2304202101019036063600120010030000237696950980911

**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: 23/04/2021

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
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE (26010931-30.04.2021)		3.00	42.00	0.00	126.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	126.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	126.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	126.00
ICE	0.00
IVA 12%	15.12
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>141.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	141.12	0	0