



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023817

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

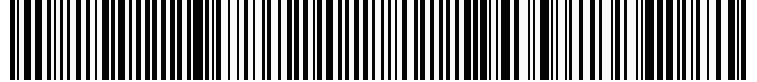
2804202101019036063600120010030000238178973361619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-29 12:19:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2804202101019036063600120010030000238178973361619

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: 28/04/2021

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
1690001	PROTI 2 140 TEST WIENER (2010397110-30.10.2022)	AD-1269-11-06	1.00	26.29	0.00	26.29
MR+200031-1	FRASCO PARA REACTIVO 20 ML PKL 125 (SL-SC)		20.00	3.17	0.00	63.40
QCA994685	SERISCANN ANORMAL SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (191000-28.02.2022)	AD-196-03-11	1.00	15.26	0.00	15.26

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	104.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	104.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	104.95
ICE	0.00
IVA 12%	12.59
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	117.54

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	117.54	0 0	