



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023896

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0305202101019036063600120010030000238965682501012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-04 18:00:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0305202101019036063600120010030000238965682501012

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: 03/05/2021

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 (26031531-30.08.2022)	AD23102013	10.00	42.00	0.00	420.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	420.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	420.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	420.00
ICE	0.00
IVA 12%	50.40
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	470.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	470.40	0	0