



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024105**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

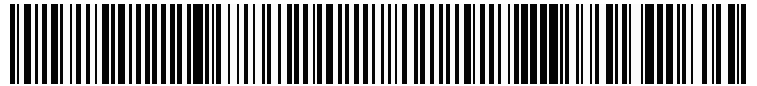
1405202101019036063600120010030000241053604043719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-05-17 12:16:04

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1405202101019036063600120010030000241053604043719

**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: 14/05/2021

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
BD365974	MINICOLLECT TAPA LILA, CAJA X 50 BD (0028493-31.07.2021)		5.00	13.33	0.00	66.65

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	66.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	66.65
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.65
ICE	0.00
IVA 12%	8.00
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>74.65</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	74.65	0	0