



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024152

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1805202101019036063600120010030000241525796309412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-19 17:56:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1805202101019036063600120010030000241525796309412

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: 18/05/2021

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
5888662200	ACCUCHEK SAFE T PRO UNO X 200 (42519118-28.02.2023)	DM-2202-10-11	4.00	44.00	0.00	176.00
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	596.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	596.00
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	596.00
ICE	0.00
IVA 12%	71.52
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	667.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	667.52	0	0