



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024306

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

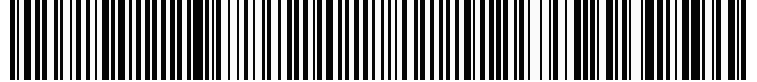
3105202101019036063600120010030000243069344749714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-31 17:51:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3105202101019036063600120010030000243069344749714

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: 31/05/2021

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
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2012407730-30.06.2022)	100 AD-400-03-1	7.00	4.45	0.00	31.15
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2101411020-30.07.2022)	100 AD-400-03-1	3.00	4.45	0.00	13.35
11930346122	SYS WASH ELECSYS (53098901-31.03.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00
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	534.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	534.50
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	534.50
ICE	0.00
IVA 12%	64.14
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	598.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	598.64	0	0