



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025546**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

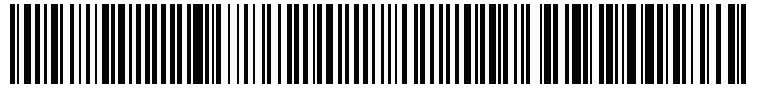
2008202101019036063600120010030000255465459044810

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-23 10:07:10

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2008202101019036063600120010030000255465459044810

**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: 20/08/2021

Guia de Remisión:

Dirección PICHINCHA 11-05 Y 9 DE MAYOMACHALA, EL ORO Teléfono: 072932540 EXT 118

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (210426F-26.05.2023)	AD-0396-08-03	3.00	2.57	0.00	7.71
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (210323B-23.09.2022)	AD-0396-08-03	3.00	2.96	0.00	8.88
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (210525A-25.11.2023)	AD-0396-08-03	3.00	2.57	0.00	7.71
BIO-AX	AMOXCILINA (210430F-30.10.2022)	AD-0396-08-03	3.00	2.96	0.00	8.88

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaagUILAR.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	33.18
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	33.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.18
ICE	0.00
IVA 12%	3.98
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>37.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	37.16	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699