



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025676

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0109202101019036063600120010030000256765145645918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-02 09:01:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0109202101019036063600120010030000256765145645918

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: 01/09/2021

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
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE	AD23102013	7.00	42.00	0.00	294.00
5056888200	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS (49482902-30.04.2022)	AD-150-11-10	1.00	2,429.00	0.00	2,429.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,723.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,723.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,723.00
ICE	0.00
IVA 12%	326.76
VALOR TOTAL	3,049.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,049.76	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