



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027765

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0202202201019036063600120010030000277652833169815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-03 16:38:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0202202201019036063600120010030000277652833169815

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 02/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYOMACHALA, EL ORO072932540 Teléfono: 072932540 EXT 118

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11776258122	CA 72-4 ELECSYS ROCHE (52023803-31.07.2022)	AD-0313-05-03	1.00	1,153.00	0.00	1,153.00
5200067190	TESTOSTERONA ELECSYS GEN. 2 (55446401-28.02.2023)	AD-163-12-10	1.00	366.00	0.00	366.00
11732234122	LH ELECSYS (53179005-30.11.2022)	AD-0314-05-03	1.00	318.00	0.00	318.00
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 (56008803-30.04.2023)	3327-DME-0118	1.00	318.00	0.00	318.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaagUILAR.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,155.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,155.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,155.00
ICE	0.00
IVA 12%	258.60
VALOR TOTAL	2,413.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,413.60	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 CÍA LTDA

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