



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029111**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

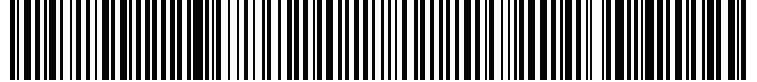
1905202201019036063600120010030000291112292967912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-05-20 15:25:43

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1905202201019036063600120010030000291112292967912

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 19/05/2022

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
3302652190	HCG BETA CALSET ELECSYS (59546501.31.05.2023)	AD-0314-05-03	1.00	173.00	0.00	173.00
3032680122	FSH CALSET E411 (57782301.31.12.2023)	12188-DME-0921	1.00	208.00	0.00	208.00
3561097190	LH CALSET E411	AD-0314-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaagUILAR.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	570.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	570.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	570.00
ICE	0.00
IVA 12%	68.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>638.40</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	638.40	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