



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029841

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

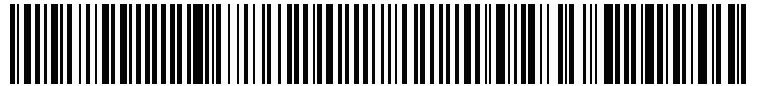
2007202201019036063600120010030000298413667093010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-21 16:31:41

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2007202201019036063600120010030000298413667093010

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: 20/07/2022

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
1271351	CK-NAC 20X2,5 ML WIENER (2204483710-30.09.2023)	AD-1269-1106	1.00	56.50	0.00	56.50
8828644190	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS E 100 V2 E411 (58957203.31.10.2022)	12409-DME-1121	2.00	2,208.00	0.00	4,416.00
5092736190	TROPONIN T HS STAT CALSET ELECSYS (56052602.31.01.2023)	AD-230-04-11	1.00	256.00	0.00	256.00
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (212710-30.09.2024.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,745.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	4,745.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,745.60
ICE	0.00
IVA 12%	569.47
VALOR TOTAL	5,315.07

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,315.07	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