



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030090

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0908202201019036063600120010030000300904510983517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-10 17:52:43

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0908202201019036063600120010030000300904510983517

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: 09/08/2022

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
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (721511.11.04.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
3113353180	PAPER ROLL F.PRINTER (10)PCS (55391-10.03.2026)	NA	1.00	80.00	0.00	80.00
DIR2019960	LAMPARA HALOGENA PARA CST 240 DIRUI (SL-31.12.2031)	NA	1.00	145.86	0.00	145.86

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	649.86
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	649.86
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	649.86
ICE	0.00
IVA 12%	77.98
VALOR TOTAL	727.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	727.84	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