



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030676

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2609202201019036063600120010030000306765714801411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-27 12:04:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2609202201019036063600120010030000306765714801411

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: 26/09/2022

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1255.26.05.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.10	0.00	133.10
11KSAR	P2001-02.02.2023SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX		1.00	1,218.00	0.00	1,218.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P2002.01.02.2023)	657-RBE-1015	1.00	184.80	0.00	184.80
11KSAR	A2045-13.06.2023FLUOROCCELL WDF X 42ML XN		1.00	1,179.20	0.00	1,179.20
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A2087.21.05.2023)	AD-546-04-13	1.00	34.10	0.00	34.10
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO) (2231.06.11.2022)	180-RBE-1014	1.00	93.50	0.00	93.50

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,842.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,842.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,842.70
ICE	0.00
IVA 12%	341.12
VALOR TOTAL	3,183.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,183.82	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