



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030758

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0410202201019036063600120010030000307588797713114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-05 16:54:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0410202201019036063600120010030000307588797713114

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: 04/10/2022

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
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (212140-31.03.2024.)	147-RBE-0914	3.00	33.40	0.00	100.20
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (203001-31.03.2024.)	AD-196-03-11	3.00	17.58	0.00	52.74
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (22051810-22.05.2024.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (213370-30.09.2023)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (212940-31.10.2023.)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (1299374-31.10.2026)	DM-1832-09-10	2.00	12.74	0.00	25.48
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (211860-30.11.2023)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
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	361.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	361.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	361.25
ICE	0.00
IVA 12%	43.35
VALOR TOTAL	404.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	404.60	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