



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030996

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2410202201019036063600120010030000309961290686414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-25 14:58:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2410202201019036063600120010030000309961290686414

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: 24/10/2022

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
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUJUL1028-08.07.2024)	PSD	5.00	3.38	0.00	16.90
511A133-P	TUBO MINICOLLET TAPA CELESTE VACPLUS (2112723-31.12.2023)		1.00	20.20	0.00	20.20
BD365974	MINICOLLET TAPA LILA, CAJA X 50 BD (1215944-31.01.2023)	NC	3.00	13.33	0.00	39.99
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	80.09
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	80.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.09
ICE	0.00
IVA 12%	9.61
VALOR TOTAL	89.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	89.70	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