



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031024

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

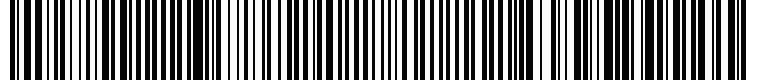
2610202201019036063600120010030000310242734782510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-27 10:55:43

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2610202201019036063600120010030000310242734782510

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: 26/10/2022

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
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (722311.06.06.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1278.20.06.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.10	0.00	133.10
3110451180	CL - AVL ELECTRODE (21521747.11.11.2022)	NA	1.00	733.00	0.00	733.00
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
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) (21421853.02.10.2023)	600-RBE-0715	1.00	714.00	0.00	714.00
3737586190	FERRITINA CALSET ROCHE ELECSYS (55896005.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	189.00	0.00	189.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,286.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,286.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,286.60
ICE	0.00
IVA 12%	274.39
VALOR TOTAL	2,560.99

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,560.99	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