



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032008

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2501202301019036063600120010030000320086147514411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-26 15:11:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2501202301019036063600120010030000320086147514411

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: 25/01/2023

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
20752401190	AMMONIAK/ETHANOL CO2 CONTROL N COBAS (64400401.31.08.2023)	AD-0608-03-04	1.00	228.00	0.00	228.00
20751995190	CALIBRATOR AMMONIA/ETHANOL/CO2 ROCHE (64400201.30.09.2023)	AD-0608-03-04	1.00	690.00	0.00	690.00
3110419180	NA+ AVL ELECTRODE (21523647.05.05.2023)	NA	1.00	982.00	0.00	982.00
3110338180	AVL K + ELECTRODE ROCHE (21523648.24.03.2023)	NA	1.00	694.00	0.00	694.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,594.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,594.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,594.00
ICE	0.00
IVA 12%	311.28
VALOR TOTAL	2,905.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,905.28	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