



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032168

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

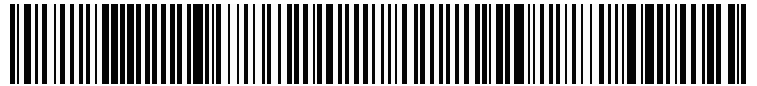
0702202301019036063600120010030000321687010608813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-08 12:44:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0702202301019036063600120010030000321687010608813

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: 07/02/2023

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
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) (21423463.22.01.2024)	600-RBE-0715	1.00	714.00	0.00	714.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2017.24.07.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.10	0.00	133.10
11930346122	SYS WASH ELECSYS (67159001.31.12.2023)	AD-248-1-05-11	2.00	64.00	0.00	128.00
11KSAR	57549702-31.05.2023PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS E 100 V2.1 E411		2.00	2,208.00	0.00	4,416.00
11KSAR	AVL CA++ ELECTRODE		1.00	583.00	0.00	583.00
MGFM006	LAPIZ GRASO AZUL, UNID (SL-SC)	NA	12.00	1.99	0.00	23.88

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,997.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,997.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,997.98
ICE	0.00
IVA 12%	719.76
VALOR TOTAL	6,717.74

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,717.74	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