



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033008

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

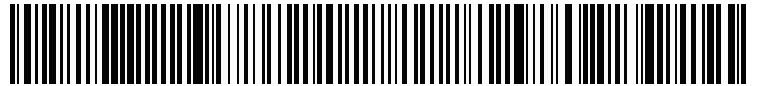
1304202301019036063600120010030000330086405621613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-17 17:26:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1304202301019036063600120010030000330086405621613

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 13/04/2023

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
4810716190	CREAJ. GEN.700T, COBAS C311 (65388401.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	116.00	0.00	116.00
5094798190	TROPONIN I STAT E411 ELECSYS (64719101.30.11.2023)	AD-230-04-11	1.00	467.00	0.00	467.00
9315349190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (68812401.31.05.2024)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (61761505.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00
8851964190	FREE PSA CALSET V3 E411 ELECSYS (62863202.30.09.2023)	10112-DME-0920	1.00	189.00	0.00	189.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaagUILAR.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,945.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,945.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,945.00
ICE	0.00
IVA 12%	233.40
VALOR TOTAL	2,178.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,178.40	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