



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036684

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1602202401019036063600120010030000366848193053211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-19 08:19:24

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1602202401019036063600120010030000366848193053211

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 16/02/2024

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
4490924190	PHENOBARBITAL X 100 COBAS C311 (74398301.31.01.2025)	AD-475-10-12	1.00	795.00	0.00	795.00
11447394216	CFAS CK-MB 3X1 ML HIT (61938102.30.11.2024)	AD-0471-10-03	1.00	84.00	0.00	84.00
3183696122	IRON GEN2 200T COBAS C311 (75290901.30.09.2024)	AD-0608-03-04	1.00	86.00	0.00	86.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	965.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	965.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	965.00
ICE	0.00
IVA 12%	115.80
VALOR TOTAL	1,080.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,080.80	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