



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036823

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2702202401019036063600120010030000368233549578119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-28 12:33:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2702202401019036063600120010030000368233549578119

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: 27/02/2024

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
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (90076856.31.08.2025)	1011-RBE-11 16	2.00	71.00	0.00	142.00
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (73616901.31.01.2025)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (75657401.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	372.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	372.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	372.00
ICE	0.00
IVA 12%	44.64
VALOR TOTAL	416.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	416.64	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