



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027732

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0102202201019036063600120010030000277323979251515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-02 17:27:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0102202201019036063600120010030000277323979251515

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: 01/02/2022

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (55609801-30.11.2022)	10304-DME-1020	1.00	438.00	0.00	438.00
3271749190	HCG + BETA E411 (58457901-31.03.2023)	AD-0314-05-03	1.00	402.00	0.00	402.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (54616002-30.09.2022)	10304-DME-1020	1.00	453.00	0.00	453.00
12017709122	T4 ELECSYS (59167702-31.03.2023)	AD-0314-05-03	1.00	414.00	0.00	414.00
11731360122	T3 E411 ELECSYS (56670701-31.12.2022)	AD-0314-05-03	1.00	409.00	0.00	409.00
11775863122	FSH ELECSYS (57173301-28.02.2023)	AD-0314-05-03	1.00	318.00	0.00	318.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1047-18.10.2022)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21412803-30.06.2023)	600-RBE-0715	2.00	441.00	0.00	882.00
39900306	MEDIOS DE TRANSPORTE STUART, UNID (210836-30.06.2023)	669-DME-0115	100.00	0.46	0.00	46.00
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21411606-30.09.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21405101-30.11.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (210810B-10.0.02.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	contabilidad@clinicaaguiar.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						4,231.96
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						4,231.96
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						4,231.96
ICE						0.00
IVA 12%						507.84
VALOR TOTAL						4,739.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,739.80	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699