



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031687

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2312202201019036063600120010030000316874118137511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-23 12:58:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2312202201019036063600120010030000316874118137511

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: 23/12/2022

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
11KSAR	65350501-31.08.2023ECOTERAGENT, COBAS C311		1.00	44.00	0.00	44.00
11KSAR	61508601-30.11.2023SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML COBAS C311		1.00	4.00	0.00	4.00
11KSAR	65387001-30.04.2024SMS, COBAS C311		1.00	8.00	0.00	8.00
11KSAR	64358501-29.02.2024NAOH-D CASETE COBAS C311		1.00	10.00	0.00	10.00
11KSAR	64446201-30.09.2023ALTL, 500T COBAS C311		1.00	160.00	0.00	160.00
11KSAR	64353501-31.08.2023GLUC HK 800T, COBAS C311		1.00	196.00	0.00	196.00
11KSAR	56494301-31.12.2023CALIBRATOR CFAS 12 X 3 ML		1.00	316.00	0.00	316.00
11KSAR	52502707-31.12.2023PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML		1.00	124.00	0.00	124.00
11KSAR	46160307.31.07.2023PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 2 4X5 ML		1.00	124.00	0.00	124.00
11KSAR	60221601-30.09.2023ACID WASH SOLUTION X 1.8 LITROS COBAS C311		2.00	78.00	0.00	156.00
11KSAR	55981601-28.02.2023COBAS INTEGRA CHECK SAMPLE C311		1.00	39.00	0.00	39.00
11KSAR	22120175-30.04.2027SAMPLE CUPS 250		1.00	13.00	0.00	13.00
11KSAR	62065601-31.08.2023NACL 9% DIL, COBAS C311		1.00	15.00	0.00	15.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,354.08	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,209.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,209.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,209.00
ICE	0.00
IVA 12%	145.08
VALOR TOTAL	1,354.08

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						