



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031922**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1801202301019036063600120010030000319226059284318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-19 12:35:42

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1801202301019036063600120010030000319226059284318

**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: 18/01/2023

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 3183688122     | ALBUMINA BCG 300T C311 (64818101.30.09.2023)      | AD-0608-03-04      | 1.00  | 79.00           | 0.00      | 79.00        |
| 20766682322    | NH3L, 150TEST, COBAS C311 (66127201.31.03.2024)   | AD-0608-03-04      | 1.00  | 383.00          | 0.00      | 383.00       |
| 3183696122     | IRON GEN2, 200T, COBAS C311 (65786901.31.08.2023) | AD-0608-03-04      | 1.00  | 86.00           | 0.00      | 86.00        |
| 7190794190     | CKL, 200T, C311 (64686701.31.03.2023)             | 2850-DME-0817      | 1.00  | 123.00          | 0.00      | 123.00       |
| 4536355190     | UIBC, 100 TEST C311 (66857601.31.07.2025)         | AD-0608-03-04      | 1.00  | 150.00          | 0.00      | 150.00       |
| 11447394216    | CFAS CK-MB 3X1 ML HIT (53252401.31.12.2023)       | AD-0471-10-03      | 1.00  | 84.00           | 0.00      | 84.00        |
| 12146401216    | IRON STANDARD UIBC HIT (66910101.31.12.2023)      |                    | 1.00  | 201.00          | 0.00      | 201.00       |
| 12172623122    | CFAS LIPID F 3 X 1 ML (57408404.31.05.2023)       | AD-0471-10-03      | 1.00  | 205.00          | 0.00      | 205.00       |

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

| Forma Pago                                   | Valor    | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,468.32 | 0     | 0      |

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 1,311.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00            |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00            |
| SUBTOTAL 12%              | 1,311.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00            |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00            |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 1,311.00        |
| ICE                       | 0.00            |
| IVA 12%                   | 157.32          |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>1,468.32</b> |

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