



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033074

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

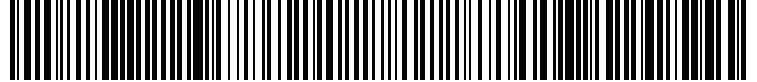
1804202301019036063600120010030000330746569143014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-19 11:36:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1804202301019036063600120010030000330746569143014

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: 18/04/2023

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
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2046.10.08.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.10	0.00	133.10
3260917184	S1 RINSE SOLUTION (2PCS) (21421435.01.04.2024)	600-RBE-0715	1.00	353.00	0.00	353.00
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) (21423463.22.01.2024)	600-RBE-0715	1.00	714.00	0.00	714.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (67250501.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS E 100 V2.1 E411 (68801801.31.03.2024)	12409-DME-1121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (67159001.31.12.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	64.00	0.00	64.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (64776401.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (64533901.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
19910/20	PUNTAS AMARILLAS FUNDAS POR 1000 (0000007453-SC)	NA	3.00	30.00	0.00	90.00
19920/40	PUNTAS AZULES FUNDA POR 500 (0000006942-SC)	NA	3.00	15.00	0.00	45.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (725121.19.12.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90081756.30.09.2024)	1011-RBE-1116	1.00	65.00	0.00	65.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P2011.14.08.2023)	657-RBE-1015	1.00	184.80	0.00	184.80
IHC-402	HEPATITIS C HCV CAJA X 40 CASETE JUS (ATHCV21120019-31.12.2023)	7335-DME-0719-	1.00	39.00	0.00	39.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	contabilidad@clinicaaguiar.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						4,637.40
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						4,637.40
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						4,637.40
ICE						0.00
IVA 12%						556.49
VALOR TOTAL						5,193.89

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,193.89	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