



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034606

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2408202301019036063600120010030000346061566807718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-24 16:43:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2408202301019036063600120010030000346061566807718

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 Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 24/08/2023

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
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (66471901.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (67010301.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (221018H18.04.2025)	AD-0396-08-03	3.00	3.37	0.00	10.11
BIO-MEM	MEROPENEM X 50 (230620B-20.12.2024)	AD-0396-08-03	3.00	3.37	0.00	10.11
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (230616D-31.07.2025)	AD-0396-08-03	3.00	3.37	0.00	10.11
3110338180	AVL K + ELECTRODE ROCHE (21530947.15.09.2023)	NA	1.00	694.00	0.00	694.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaagUILAR.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,044.33
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,044.33
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,044.33
ICE	0.00
IVA 12%	125.32
VALOR TOTAL	1,169.65

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,169.65	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