



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035239**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1310202301019036063600120010030000352397371013413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-16 08:32:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1310202301019036063600120010030000352397371013413

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 13/10/2023

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
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (73665101.31.03.2024)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (72548101.31.01.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	2.00	6.50	0.00	13.00
PH100356	TP X 4ML PACIFIC, (568680-31.12.2025)	AG-0349-05-03	10.00	11.75	0.00	117.50
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS E 100 V2.1 E411 (71272403.31.05.2024)	12409-DME-1121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,606.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,606.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,606.50
ICE	0.00
IVA 12%	312.78
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,919.28</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,919.28	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