



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035802

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3011202301019036063600120010030000358028903541711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-30 18:04:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3011202301019036063600120010030000358028903541711

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: 30/11/2023

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
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
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (74348401.30.11.2024)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P3011.13.08.2024)	657-RBE-1015	1.00	184.80	0.00	184.80
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (67239403.31.07.2024)	NA	1.00	444.00	0.00	444.00
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (2305453-31.10.2027)	DM-1832-09-10	4.00	12.74	0.00	50.96
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (OK154-28.02.2025)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23051719-20.05.2025)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
3260917184	S1 RINSE SOLUTION (2PCS) (21432082.12.05.2025)	600-RBE-0715	1.00	353.00	0.00	353.00
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC)	600-RBE-0715	1.00	714.00	0.00	714.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (733211.06.08.2025)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,588.23
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	4,588.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,588.23
ICE	0.00
IVA 12%	550.59
VALOR TOTAL	5,138.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,138.82	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