



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036535

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

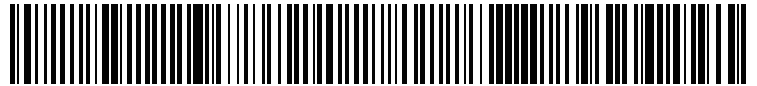
0502202401019036063600120010030000365353015043315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-06 12:49:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202401019036063600120010030000365353015043315

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 05/02/2024

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
11KSAR	TOXO IGG ELECSYS		1.00	524.00	0.00	524.00
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (67239403.31.07.2024)	NA	1.00	350.00	0.00	350.00
5589061190	BIL-D GEN. 350 T. COBAS C311 (75538601.31.01.2025)	AD-515-03-13	1.00	160.00	0.00	160.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (75303401.30.09.2024)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (73665201.30.04.2025)	AD-182-02-11	1.00	10.00	0.00	10.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (76422001.30.11.2024)	AD-515-03-13	1.00	44.00	0.00	44.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (90076854.31.08.2025)	1011-RBE-1116	1.00	71.00	0.00	71.00
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (07991-28.04.2025)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202301A-08.12.2027)	DM-1740-03-10	4.00	4.00	0.00	16.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (733741.13.09.2025)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3233.29.01.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.10	0.00	133.10
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	2.00	6.50	0.00	13.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (74874801.30.11.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	64.00	0.00	64.00
4352483001	URYSYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (0123/00618.28.02.2035)	NA	1.00	31.00	0.00	31.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	contabilidad@clinicaaguilar.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,995.74
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						1,995.74
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,995.74
ICE						0.00
IVA 12%						239.49
VALOR TOTAL						2,235.23

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,235.23	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