



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037013

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

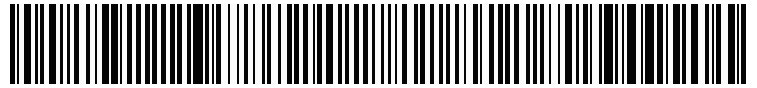
1203202401019036063600120010030000370132102694810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-13 12:53:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1203202401019036063600120010030000370132102694810

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: 12/03/2024

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
3183734190	TP 300T COBAS C311 (75011801.31.12.2024)	AD-0608-03-04	1.00	63.00	0.00	63.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (77576901.31.03.2025)	AD-0608-03-04	1.00	79.00	0.00	79.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (734221.16.10.2025)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (76721001.30.09.2024)	12428-DME-1121	2.00	881.00	0.00	1,762.00
6510256001	FLUROCELL WDF 2 X 42ML XN (A3093-12.10.2024)	AD 546 04 13	1.00	2,358.40	0.00	2,358.40
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) (21433288.06.01.2025)	600-RBE-0715	1.00	714.00	0.00	714.00
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (3289518-28.02.2025)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20230620-30.06.2025)	7591-DME-1019	2.00	24.58	0.00	49.16

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaagUILAR.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,462.51
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,462.51
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,462.51
ICE	0.00
IVA 12%	655.50
VALOR TOTAL	6,118.01

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,118.01	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