



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037572

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2604202401019036063600120010030000375721483889916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-29 08:24:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2604202401019036063600120010030000375721483889916

**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: 26/04/2024

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3375.02.06.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.10	0.00	133.10
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (76499501.31.08.2025)	13827-DME-1 222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (74516301.31.05.2025)	13827-DME-1 222	1.00	136.00	0.00	136.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (734431.31.10.2025)	3592-DME-02 18	1.00	424.00	0.00	424.00
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT (0823111-30.11.2025)	AD-0624-03-0 4	1.00	52.33	0.00	52.33
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (76614601.31.03.2025)	AD-0608-03-0 4	1.00	196.00	0.00	196.00
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (646118-30.04.2026)	AG-0349-05- 03	1.00	12.73	0.00	12.73
7190794190	CKL 200T C311 (77982701.31.10.2024)	2850-DME-08 17	1.00	123.00	0.00	123.00
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (75224901.31.08.2025)	AD-145-11-10	1.00	266.00	0.00	266.00
3260917184	S1 RINSE SOLUTION (2PCS) (21433184.28.07.2025)	600-RBE-071 5	1.00	353.00	0.00	353.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (75591602.31.01.2025)	12409-DME-1 121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (3348842-30.04.2025)	DM-0464-10- 03	3.00	12.95	0.00	38.85
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN (2023081403-2025.08.13)	14872-DME-0 723	1.00	14.00	0.00	14.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (74121703.28.02.2025)	AD-0372-07-0 3	1.00	62.00	0.00	62.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																				
Información Adicional																										
Email: contabilidad@clinicaaguilar.com																										
Forma Pago																										
	Valor	Plazo	Tiempo																							
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,778.26	0	0																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">4,155.01</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 15%</td> <td style="text-align: right;">4,155.01</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">4,155.01</td> </tr> <tr> <td>ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 15%</td> <td style="text-align: right;">623.25</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">4,778.26</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,155.01	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 15%	4,155.01	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,155.01	ICE	0.00	IVA 15%	623.25	VALOR TOTAL	4,778.26
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,155.01																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 15%	4,155.01																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,155.01																									
ICE	0.00																									
IVA 15%	623.25																									
VALOR TOTAL	4,778.26																									

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