



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038166

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0706202401019036063600120010030000381662954582511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-10T08:23:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0706202401019036063600120010030000381662954582511

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: 07/06/2024

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
4460715190	UREA. 500T COBAS C311 (78557601.30.11.2024)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (77228201.30.09.2025)	AD-0608-03-04	1.00	150.00	0.00	150.00
3029590322	LIPASA 200T C311 (78103001.28.02.2025)	AD-0608-03-04	1.00	209.00	0.00	209.00
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (77776301.31.01.2025)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (734931.05.12.2025)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (74701501.31.07.2025)	6903-DME-0519	1.00	339.00	0.00	339.00
5589061190	BIL-D GEN. 350 T. COBAS C311 (77213801.31.03.2025)	AD-515-03-13	1.00	160.00	0.00	160.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (73031202-30.11.2024)	AD-0372-07-03	3.00	42.00	0.00	126.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,634.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,634.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,634.50
ICE	0.00
IVA 15%	245.18
VALOR TOTAL	1,879.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,879.68	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