



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038292

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

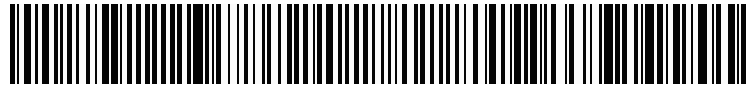
1706202401019036063600120010030000382923637094310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-18T12:49:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1706202401019036063600120010030000382923637094310

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: 17/06/2024

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3378-03.06.2025)	AD-565-06-13	2.00	133.10	0.00	266.20
11662988122	PROCELL ELECSYS (75658501.31.07.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (735051.14.12.2025)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (77776301.31.01.2025)	AD-515-03-13	3.00	44.00	0.00	132.00
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) (21433893.17.02.2025)	600-RBE-0715	2.00	714.00	0.00	1,428.00
6510256001	FLUOROCCELL WDF X 42ML XN (A3088.26.09.2024)	AD 546 04 13	1.00	1,179.20	0.00	1,179.20
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (664798-30.06.2026)	AG-0349-05-03	10.00	12.73	0.00	127.30
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (60836806.31.05.2025)	13760-DME-1122	1.00	124.00	0.00	124.00
5947774190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 2 4X5 ML (59541704.30.06.2025)	13760-DME-1122	1.00	124.00	0.00	124.00
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (720420-28.02.2026)	AG-0349-05-03	5.00	9.07	0.00	45.35

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,986.05
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,986.05
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,986.05
ICE	0.00
IVA 15%	597.91
VALOR TOTAL	4,583.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,583.96	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