



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038877**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

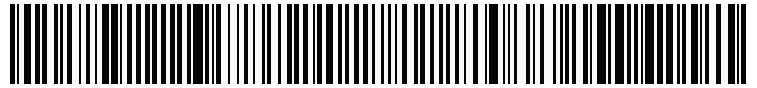
3107202401019036063600120010030000388773753184919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-31T17:57:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3107202401019036063600120010030000388773753184919

**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: 31/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYOMACHALA, EL ORO072932540

Teléfono: 072932540EXT118

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9315381190	TROPONIN T HS STAT CS ELECYS V1.1 (74327001.31.01.2025)	AD-230-04-11	1.00	230.00	0.00	230.00
4917049190	PRECICONTROL CARDIAC G4 ELECSYS (74193004.31.03.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	127.00	0.00	127.00
9077871190	FT3 G3 CALSET ELECSYS V2 (74633405.31.01.2025)	12184-DME-0921	1.00	189.00	0.00	189.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (79986201.28.02.2026)	13827-DME-1222	2.00	136.00	0.00	272.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (79107401.31.12.2025)	13827-DME-1222	2.00	136.00	0.00	272.00
3337006001	SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX (P4002.24.02.2025)	AD-102-03-10	1.00	1,218.00	0.00	1,218.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (77926801.30.04.2025)	AD-0608-03-04	1.00	79.00	0.00	79.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (74461802.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	205.00	0.00	205.00
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (77776301.31.01.2025)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,680.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,680.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,680.00
ICE	0.00
IVA 15%	402.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,082.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,082.00	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