



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039099

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202401019036063600120010030000390991749387213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-16T12:47:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1508202401019036063600120010030000390991749387213

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: 15/08/2024

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
3112888180	ISETROL ELECTROLYTE CONTROL (3458.31.10.2025)	5988-DME-12 18	1.00	161.00	0.00	161.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (78987101.31.03.2025)	12409-DME-1 121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
7190794190	CKL 200T C311 (79940601.31.01.2025)	2850-DME-08 17	1.00	123.00	0.00	123.00
6481647190	MAGNESIO GEN.2. 250T. COBAS C311 (77987301.30.11.2025)	AD-515-03-13	1.00	182.00	0.00	182.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaagUILAR.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,674.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,674.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,674.00
ICE	0.00
IVA 15%	401.10
VALOR TOTAL	3,075.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,075.10	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