



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039493**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1109202401019036063600120010030000394931165617519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-12T12:44:11-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1109202401019036063600120010030000394931165617519

**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: 11/09/2024

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
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (741011.03.03.2026)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (78245101.31.12.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (78334601.31.12.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (78688703.31.01.2025)	12428-DME-1121	1.00	881.00	0.00	881.00
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (77196901.31.08.2025)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (79645301.30.04.2025)	13856-DME-1222	1.00	91.00	0.00	91.00
3004732122	LDH IFCC 300T COBAS C311 (77309801.31.01.2025)	AD-0608-03-04	1.00	125.00	0.00	125.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,549.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,549.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,549.00
ICE	0.00
IVA 15%	382.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,931.35</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,931.35	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