



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040274

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0811202401019036063600120010030000402745584786011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-11T13:15:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0811202401019036063600120010030000402745584786011

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: 08/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYO MACHALA, EL ORO 072932540

Teléfono: 072932540EXT118

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9315349190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (77198203.30.06.2025)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00
5094798190	TROPONIN I STAT E411 ELECSYS (76964401.31.05.2025)	AD-230-04-11	1.00	467.00	0.00	467.00
5094801190	TROPONIN I STAT CS ELECSYS (78198701.31.08.2025)	AD-230-04-11	1.00	350.00	0.00	350.00
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (79426201.31.03.2025)	AD-515-03-13	3.00	44.00	0.00	132.00
4491041190	COBAS C311 VALPROIC/100 ROCHE (78965801.30.09.2025)	AD-475-10-12	1.00	823.00	0.00	823.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3. 150 TEST C311 (79012301.31.10.2025)	AD-182-02-11	1.00	804.00	0.00	804.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (80972801.30.06.2025)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
4490924190	PHENOBARBITAL X 100 COBAS C311 (78586901.30.06.2025)	AD-475-10-12	1.00	795.00	0.00	795.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaagUILAR.com

Dirección Envío: CLINICA AGUILAR C. LTDA. DIR: PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYO MACHALA, EL ORO 072932540

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,864.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,230.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,230.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,230.00
ICE	0.00
IVA 15%	634.50
VALOR TOTAL	4,864.50

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