



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040730**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1212202401019036063600120010030000407307306274119

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-13T12:50:09-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1212202401019036063600120010030000407307306274119

**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: 12/12/2024

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
4491041190	COBAS C311 VALPROIC/100 ROCHE (78965801.30.09.2025)	AD-475-10-12	1.00	823.00	0.00	823.00
3375790190	TDM PRECISET HITACHI I (81146601.30.06.2025)	AD-0471-10-03	1.00	1,066.00	0.00	1,066.00
12146401216	IRON STANDARD UIBC HIT (82118401.31.10.2025)	12230-DME-0921	1.00	201.00	0.00	201.00
4521536190	TDM CONTROL SET (76476101.30.04.2026)	13940-DME-1222	1.00	333.00	0.00	333.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (78987104.31.03.2025)	12409-DME-1121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
BIO-VA	VANCOMICINA FCO X 50 DISCOS (230809G-09.02.2026)	AD-0396-08-03	2.00	7.50	0.00	15.00

**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	5,342.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,646.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,646.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,646.00
ICE	0.00
IVA 15%	696.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5,342.90</b>

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