



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041246**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2301202501019036063600120010030000412469674997611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-24T17:18:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2301202501019036063600120010030000412469674997611

**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: 23/01/2025

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
PH100304	CLORURO DE CALCIO FCO X 10 ML (683226-31.08.2026)	AG-0349-05-03	10.00	12.09	0.00	120.90
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (78160303.31.07.2025)	11422-DME-0321	1.00	372.00	0.00	372.00
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (80222801.31.12.2025)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (106937-30.06.2027)	AG-0349-05-03	10.00	12.73	0.00	127.30
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (812915-30.06.2026)	AG-0349-05-03	10.00	9.07	0.00	90.70
3112888180	ISETROL ELECTROLYTE CONTROL (4569.28.02.2026)	5988-DME-1218	1.00	161.00	0.00	161.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (742511.16.06.2026)	3592-DME-0218	2.00	424.00	0.00	848.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5001.23.03.2025)	180-RBE-1014	1.00	93.50	0.00	93.50
5958024190	SAMPLE CLEANER 2 COBAS 6000 C311 (82718001.30.06.2026)	NA	1.00	4.00	0.00	4.00
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090041-31.08.2026.)	8190-DME-0320	2.00	48.75	0.00	97.50

**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	2,310.24	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,008.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,008.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,008.90
ICE	0.00
IVA 15%	301.34
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,310.24</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