



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041477

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

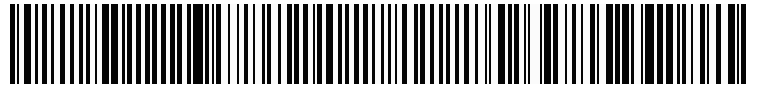
0602202501019036063600120010030000414776450649519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-07T12:13:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0602202501019036063600120010030000414776450649519

**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: 06/02/2025

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
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (80946302.31.10.2025)	12409-DME-1121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
4460715190	UREA. 500T COBAS C311 (83656401.31.07.2025)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
7190808190	CK MBL 100T COBAS C311 (83795001.31.07.2025)	2850-DME-0817	1.00	304.00	0.00	304.00
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (84720701.31.10.2025)	AD-166-12-10	1.00	1,173.00	0.00	1,173.00
3002721122	GGT 400T COBAS C311 (83879901.31.07.2025)	AD-138-09-10	1.00	211.00	0.00	211.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (77710301.31.12.2025)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
9315268190	PROBNP G2 ELECSYS COBAS E 100 V2. (79975803.31.10.2025)	3194-DME-1117	1.00	1,354.00	0.00	1,354.00
9315292190	PROBNP G2 CALSET ELECSYS V2.1 (80809001.28.02.2026)	3194-DME-1117	1.00	157.00	0.00	157.00
7030207190	CA 125 G2 CALSET E411 ELECSYS (80022502.31.08.2025)	408-RBE-0315	1.00	189.00	0.00	189.00
11731548122	T3 CALSET E411 ELECSYS (79049101.28.02.2026)	AD-0314-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
9038116190	VITAMIN D TOTAL G3 CALSET ELECSYS (80801101.31.08.2025)	12428-DME-1121	1.00	852.00	0.00	852.00
5050901190	D-DIMER GEN 2 CALIBRATOR C311 (83149601.31.01.2026)	AD-166-12-10	1.00	310.00	0.00	310.00
4917049190	PRECICONTROL CARDIAC G4 ELECSYS (79446902.31.10.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	127.00	0.00	127.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																																																																						
Información Adicional																																																																												
Email:	contabilidad@clinicaaguiar.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	8,813.60	0	0																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">7,664.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 15%</td> <td style="text-align: right;">7,664.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">7,664.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">IVA 15%</td> <td style="text-align: right;">1,149.60</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">8,813.60</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						7,664.00	VALOR DESCUENTOS						0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00	SUBTOTAL 15%						7,664.00	SUBTOTAL 0%						0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						7,664.00	ICE						0.00	IVA 15%						1,149.60	VALOR TOTAL						8,813.60
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						7,664.00																																																																						
VALOR DESCUENTOS						0.00																																																																						
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00																																																																						
SUBTOTAL 15%						7,664.00																																																																						
SUBTOTAL 0%						0.00																																																																						
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00																																																																						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						7,664.00																																																																						
ICE						0.00																																																																						
IVA 15%						1,149.60																																																																						
VALOR TOTAL						8,813.60																																																																						

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