



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041645**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1802202501019036063600120010030000416453073316417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-19T12:56:02-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1802202501019036063600120010030000416453073316417

**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: 18/02/2025

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (82550001.30.06.2026)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (81116801.30.04.2026)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
3004732122	LDH IFCC 300T COBAS C311 (81208701.30.06.2025)	AD-0608-03-04	1.00	125.00	0.00	125.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (82010801.31.05.2026)	1011-RBE-1116	3.00	71.00	0.00	213.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (75466201.31.08.2026)	13760-DME-1122	1.00	124.00	0.00	124.00
5947774190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 2 4X5 ML (70499801.31.07.2026)	13760-DME-1122	1.00	124.00	0.00	124.00
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (106937-30.06.2027)	AG-0349-05-03	20.00	12.73	0.00	254.60
LBKM1002	PAPEL PARA PH0-14 MCHEREY-NAGEL PH-FIX (SL-SC)	NA	1.00	17.36	0.00	17.36

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaagUILAR.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,129.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,129.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,129.96
ICE	0.00
IVA 15%	169.49
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,299.45</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,299.45	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699