



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041889**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0703202501019036063600120010030000418896484155516

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-10T08:05:41-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0703202501019036063600120010030000418896484155516

**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: 07/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYOMACHALA, EL ORO072932540

Teléfono: 072932540EXT118

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (80946304.31.10.2025)	12409-DME-1121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (743351.15.08.2026)	3592-DME-0218	2.00	424.00	0.00	848.00
9077871190	FT3 G3 CALSET ELECSYS V2 (77852305.31.07.2025)	12184-DME-0921	1.00	189.00	0.00	189.00
6472931190	ANTI-TPO CALSET ELECSYS (83172401.31.01.2026)	AD-348-10-11	1.00	215.00	0.00	215.00
5095107190	PRECICONTROL TROPONIN E (79059301.31.10.2025)	AD-230-04-11	1.00	87.00	0.00	87.00
7092547190	PROGESTERONA CALSET E411 ELECSYS (82860901.28.02.2026)	747-RBE-0116	1.00	189.00	0.00	189.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A4123.03.08.2025)	AD-546-04-13	1.00	34.10	0.00	34.10
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (76275701.31.10.2025)	AD-182-02-11	1.00	680.00	0.00	680.00
5912504190	PRECICONTROL HBA1C PATH (76275802.31.10.2025)	AD-182-02-11	1.00	680.00	0.00	680.00
4528417190	CFAS HBA1C 3X2 ML (74039401.31.05.2026)	AD-0608-03-04	1.00	496.00	0.00	496.00
4491041190	COBAS C311 VALPROIC/100 (81518201.31.01.2026)	AD-475-10-12	1.00	823.00	0.00	823.00
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (81372401.31.08.2025)	10150-DME-0920	1.00	707.00	0.00	707.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7,156.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	7,156.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,156.10
ICE	0.00
IVA 15%	1,073.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>8,229.52</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8,229.52	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