



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043234

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501019036063600120010030000432348565850113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-29T16:30:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2805202501019036063600120010030000432348565850113

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: 28/05/2025

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
7190808190	CK MBL 100T COBAS C311 (87078401.31.01.2026)	2850-DME-08 17	1.00	304.00	0.00	304.00
7190794190	CKL 200T C311 (85057301.30.09.2025)	2850-DME-08 17	1.00	123.00	0.00	123.00
7229593190	NH3L GEN.2 150TEST COBAS C311 (85043101.30.04.2026)	13953-DME-1 222	1.00	383.00	0.00	383.00
4490924190	PHENOBARBITAL 100T COBAS C311 (81680401.30.11.2025)	AD-475-10-12	1.00	795.00	0.00	795.00
5094798190	TROPONIN I STAT E411 ELECSYS (80943301.30.11.2025)	AD-230-04-11	1.00	467.00	0.00	467.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

Dirección Envío: PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYO MACHALA, EL ORO 072932540

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,072.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,072.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,072.00
ICE	0.00
IVA 15%	310.80
VALOR TOTAL	2,382.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,382.80	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