



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044710

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1908202501019036063600120010030000447108828440212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-19T17:41:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1908202501019036063600120010030000447108828440212

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: 19/08/2025

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
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A5010-19.02.2026)	AD 546 04 13	1.00	660.00	0.00	660.00
3337006001	SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX (P4010.07.11.2025)	AD-102-03-10	1.00	1,218.00	0.00	1,218.00
3087697001	TUBE SET PERISTALTIC PUMP CAJA AVL 9180 (SL-SC)	NA	1.00	50.00	0.00	50.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (85427201-31.10.2026)	13827-DME-1222	1.00	68.00	0.00	68.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (84910301-30.09.2026)	13827-DME-1222	1.00	68.00	0.00	68.00
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (751531.08.04.2027)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
4880307190	ACID WASH SOLUTION 1X1.8 C311 (82313301-31.05.2026)	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00
4555040001	CELL SET COBAS C311 (0000312402-17.06.2026)	NA	3.00	343.00	0.00	1,029.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,089.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,556.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,556.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,556.00
ICE	0.00
IVA 15%	533.40
VALOR TOTAL	4,089.40

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