



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045783

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

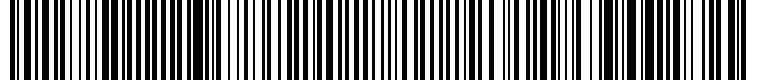
1710202501019036063600120010030000457832286594815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-20T17:43:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1710202501019036063600120010030000457832286594815

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: 17/10/2025

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5088.18.08.2026)	AD-546-04-13	1.00	133.10	0.00	133.10
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A5028.24.04.2026)	AD 546 04 13	1.00	660.00	0.00	660.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (82849603.31.01.2026)	12409-DME-1121	1.00	1,701.00	0.00	1,701.00
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (83944801.30.06.2026)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (88304901.31.03.2026)	10150-DME-0920	1.00	707.00	0.00	707.00
5589061190	BIL-D GEN. 350 T. COBAS C311 (86136101.31.05.2026)	AD-515-03-13	1.00	160.00	0.00	160.00
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (88007801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	75.00	0.00	75.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (82524201.31.07.2026)	AD-0471-10-03	1.00	102.00	0.00	102.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (86149901.31.03.2026)	13856-DME-1222	1.00	91.00	0.00	91.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (87350901.30.06.2026)	AD-515-03-13	2.00	35.00	0.00	70.00
12017717122	T4 CALSET E411 ELECSYS (82523302.28.02.2026)	AD-0314-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (88876601.30.09.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	32.00	0.00	32.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	4,616.22	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						4,014.10
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						4,014.10
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						4,014.10
ICE						0.00
IVA 15%						602.12
VALOR TOTAL						4,616.22

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