



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046233**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

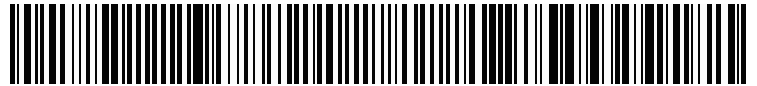
1211202501019036063600120010030000462338798898211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-13T17:45:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1211202501019036063600120010030000462338798898211

**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: 12/11/2025

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
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (88304901.31.03.2026)	10150-DME-0920	2.00	707.00	0.00	1,414.00
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (90065601.31.05.2026)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (85058401.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	150.00	0.00	150.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (88032501.31.08.2026)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (86337701.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (86403601.30.09.2026)	12409-DME-1121	1.00	1,701.00	0.00	1,701.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P5007.25.03.2026)	657-RBE-1015	1.00	194.00	0.00	194.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN	AD-546-04-13	1.00	133.10	0.00	133.10
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5281.28.12.2025)	180-RBE-1014	1.00	93.50	0.00	93.50

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,137.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,137.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,137.60
ICE	0.00
IVA 15%	620.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,758.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,758.24	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699