



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046531

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

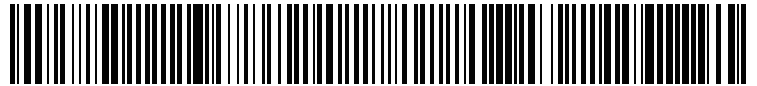
2611202501019036063600120010030000465312680019217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-26T17:58:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2611202501019036063600120010030000465312680019217

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: 26/11/2025

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
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (78656204.30.09.2026)	AD-0543-12-03	1.00	164.00	0.00	164.00
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (88539001.31.07.2026)	581-RBE-0715	1.00	388.00	0.00	388.00
5094798190	TROPONIN I STAT E411 ELECSYS (83699101.31.05.2026)	AD-230-04-11	1.00	608.00	0.00	608.00
6687750190	CORTISOL G2 CALSET ELECSYS (88871701.31.07.2026)	AD-0314-05-03	1.00	222.00	0.00	222.00
5094801190	TROPONIN I STAT CS ELECSYS (88826101.31.12.2026)	AD-230-04-11	1.00	455.00	0.00	455.00
5095107190	PRECICONTROL TROPONIN E (81523801.28.02.2026)	AD-230-04-11	1.00	87.00	0.00	87.00
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (79813401.30.06.2026)	AD-182-02-11	1.00	340.00	0.00	340.00
5912504190	PRECICONTROL HBA1C PATH (79957101.30.06.2026)	AD-182-02-11	1.00	680.00	0.00	680.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,944.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,944.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,944.00
ICE	0.00
IVA 15%	441.60
VALOR TOTAL	3,385.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,385.60	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