



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047729

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3001202601019036063600120010030000477299864094615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-30T15:58:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3001202601019036063600120010030000477299864094615

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: 30/01/2026

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
11662988122	PROCELL ELECSYS (87404201.28.02.2027)	13827-DME-1222	1.00	68.00	0.00	68.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (88829405.31.10.2026)	12428-DME-1121	1.00	657.00	0.00	657.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (86403603.30.09.2026)	12409-DME-1121	1.00	1,701.00	0.00	1,701.00
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (87814103.31.10.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	378.00	0.00	378.00
3029590322	LIPASA 200T C311 (88777101.30.06.2026)	AD-0608-03-04	1.00	209.00	0.00	209.00
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML C311 (85872201.30.11.2026)	AD-182-02-11	1.00	4.00	0.00	4.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5286.31.12.2026)	AD-546-04-13	1.00	133.10	0.00	133.10

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,150.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,150.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,150.10
ICE	0.00
IVA 15%	472.52
VALOR TOTAL	3,622.62

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,622.62	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