



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047845

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202601019036063600120010030000478452638255211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-05T17:45:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202601019036063600120010030000478452638255211

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: 05/02/2026

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
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (86403603.30.09.2026)	12409-DME-1 121	2.00	1,701.00	0.00	3,402.00
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (86894503.31.08.2026)	5314-DME-0 818	1.00	189.00	0.00	189.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (90655501.30.11.2026)	AD-138-09-1 0	1.00	160.00	0.00	160.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (88380601.30.09.2026)	AD-138-09-1 0	1.00	160.00	0.00	160.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (91106301.31.12.2026)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00

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	4,723.05	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,107.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,107.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,107.00
ICE	0.00
IVA 15%	616.05
VALOR TOTAL	4,723.05

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