



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048915**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2603202601019036063600120010030000489155306274011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-26T11:34:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2603202601019036063600120010030000489155306274011

**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: 26/03/2026

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
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (91747301.31.10.2026)	10150-DME-0920	1.00	707.00	0.00	707.00
5050901190	D-DIMER GEN 2 CALIBRATOR C311 (89950601.31.10.2026)	AD-166-12-10	1.00	310.00	0.00	310.00
8851964190	FREE PSA CALSET V3 E411 ELECSYS (92608601.30.04.2027)	10112-DME-0920	1.00	183.00	0.00	183.00
3737586190	FERRITINA CALSET ROCHE ELECSYS (83676205.28.02.2027)	AD-248-1-05-11	1.00	189.00	0.00	189.00
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ROCHE (87086401.30.06.2027)	AD-0313-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
9038124190	VITAMIN D TOTAL G3 PRECICONTROL ELECSYS (93067201.31.05.2027)	12428-DME-1121	1.00	97.00	0.00	97.00
4917049190	PRECICONTROL CARDIAC G4 ELECSYS (90754201.31.01.2027)	AD-248-1-05-11	1.00	127.00	0.00	127.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,802.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,802.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,802.00
ICE	0.00
IVA 15%	270.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,072.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,072.30	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