



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049263

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0904202601019036063600120010030000492633482434119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-09T17:46:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0904202601019036063600120010030000492633482434119

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: 09/04/2026

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
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (93167301.30.04.2027)	5314-DME-0818	1.00	189.00	0.00	189.00
11731548122	T3 CALSET E411 ELECSYS (87976402.31.05.2027)	AD-0314-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
12017717122	T4 CALSET E411 ELECSYS (91866801.30.04.2027)	AD-0314-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (90792501.30.11.2026)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00
9077871190	FT3 G3 CALSET ELECSYS V2 (91170701.31.03.2027)	12184-DME-0921	1.00	189.00	0.00	189.00

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	947.60	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	824.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	824.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	824.00
ICE	0.00
IVA 15%	123.60
VALOR TOTAL	947.60

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