



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026455

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2610202101019036063600120010030000264557293611711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-27 11:31:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2610202101019036063600120010030000264557293611711

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A

RUC/CI: 0190092895001

Fecha Emisión: 26/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección: AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACICUENCA, AZUAY Teléfono: 072822603

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21402508-30.11.2021)	600-RBE-071 5	1.00	307.00	0.00	307.00
3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21403305-31.07.2022)	600-RBE-071 5	1.00	307.00	0.00	307.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21411201-28.02.2023)	600-RBE-071 5	1.00	441.00	0.00	441.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (55018101-31.07.2022)	5399-DME-08 18	1.00	222.00	0.00	222.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (55338801-31.05.2022)	AD-0414-09-0 3	1.00	180.00	0.00	180.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (54989001-31.01.2022)	AD-0471-10-0 3	1.00	107.00	0.00	107.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (56260601-30.04.2023)	AD-0471-10-0 3	1.00	91.00	0.00	91.00
3315517001	STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX (P1002-04.03.2022)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
5401674190	LDH 100T C111 (54632401-30.04.2022)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00

Información Adicional

Email: proveedores@clinalatino.med.ec, contabilida@latinoclinica.med.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,567.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,567.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,567.00
ICE	0.00
IVA 12%	308.04
VALOR TOTAL	2,875.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,875.04	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