



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027722

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0102202201019036063600120010030000277222075274311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-02 09:45:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0102202201019036063600120010030000277222075274311

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A

RUC/CI: 0190092895001

Fecha Emisión: 01/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACICUENCA, AZUAY072822603 Teléfono: 072822603

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21411606-30.09.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21405101-30.11.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1047-18.10.2022)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (56221901-30.11.2022)	5399-DME-0818	1.00	222.00	0.00	222.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (58135001-30.06.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (58535701-31.12.2022)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (55338801-31.05.2022)	AD-0414-09-03	1.00	180.00	0.00	180.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (57486801-31.12.2022)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
4352483001	URYSYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (321000259-28.02.2035)	NA	1.00	28.00	0.00	28.00
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (55018401-31.12.2022)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (58262701-30.06.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (57483301-31.05.2023)	5535-DME-0918	1.00	78.00	0.00	78.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,709.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,709.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,709.00
ICE	0.00
IVA 12%	205.08
VALOR TOTAL	1,914.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,914.08	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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