



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028670

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1804202201019036063600120010030000286709392530916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-19 08:36:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1804202201019036063600120010030000286709392530916

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: 18/04/2022

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
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (55850204-31.12.2022)	AD-0449-10-03	2.00	85.00	0.00	170.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (57483301-31.05.2023)	5535-DME-0918	1.00	78.00	0.00	78.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (58535701-31.12.2022)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
5401674190	LDH 100T C111 (58807401-31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
4774248190	CLEANER BASISCH COBAS C111 (58807501-31.10.2022)	AD-0471-10-03	1.00	71.00	0.00	71.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201-30.04.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (57953001-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (59705601-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (59349901-31.10.2022)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
11KSAR	P1007-20.09.2022STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	720.00	0.00	720.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,646.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,646.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,646.00
ICE	0.00
IVA 12%	197.52
VALOR TOTAL	1,843.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,843.52	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