



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029373

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0906202201019036063600120010030000293732421130216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-10 15:27:02

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0906202201019036063600120010030000293732421130216

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 09/06/2022

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (62536801.30.09.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21412311.30.11.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144020001	21411309-28.02.2023CALIBRATION SOLUTION C2H	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21412803.30.06.2023)	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1086.02.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
5401674190	LDH 100T C111 (58807401.31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (60616101.31.03.2023)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (61884101.30.11.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (60780301.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,639.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,639.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,639.00
ICE	0.00
IVA 12%	196.68
VALOR TOTAL	1,835.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,835.68	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