



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029878

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202201019036063600120010030000298786289322111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-22 09:10:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2207202201019036063600120010030000298786289322111

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: 22/07/2022

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
3144038001	FLUID PACK C3 (21414204.30.09.2023)	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (59055202.30.04.2023)	AD-0449-10-03	5.00	85.00	0.00	425.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (62626101.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (61884101.30.11.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (62760601.30.06.2023)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (60616101.31.03.2023)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (59349901.31.10.2022)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201.30.04.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
5401780190	PHOSPOR 200T COBAS C111 (59754001.28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	136.00	0.00	136.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,586.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,586.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,586.00
ICE	0.00
IVA 12%	190.32
VALOR TOTAL	1,776.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,776.32	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