



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030141

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

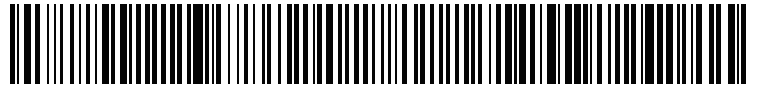
1108202201019036063600120010030000301415844807019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-11 17:47:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1108202201019036063600120010030000301415844807019

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: 11/08/2022

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
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (62533701.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
4657357190	ALBUMINA BCG 400T COBAS C111 (63644201.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	85.00	0.00	85.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (61275201.31.10.2023)	5535-DME-0918	1.00	78.00	0.00	78.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (63877301.30.11.2023)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (57289601.31.07.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (61892101.31.03.2023)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21412311.30.11.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21411309.28.02.2023)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21414204.30.09.2023)	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1096.22.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (56919501.30.04.2023)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (62626401.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (59055202.30.04.2023)	AD-0449-10-03	3.00	85.00	0.00	255.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: proveedores@clinicalatino.med.ec, contabilida@latinoclinica.med.ec						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,422.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						2,422.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,422.00
ICE						0.00
IVA 12%						290.64
VALOR TOTAL						2,712.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,712.64	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