



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032595

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

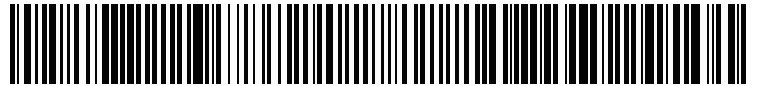
1303202301019036063600120010030000325953459926011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-14 17:52:12

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1303202301019036063600120010030000325953459926011

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: 13/03/2023

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
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1120.08.05.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (66122701.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (62777201.31.10.2023)	AD-583-06-13	1.00	61.00	0.00	61.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (69490901.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
5401674190	LDH 100T C111 (69402701.30.11.2023)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (67449301.31.07.2023)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
4657357190	ALBUMINA BCG 400T COBAS C111 (65384301.31.10.2023)	AD-0608-03-04	1.00	85.00	0.00	85.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (70071101.30.09.2023)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (67318001.30.04.2024)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (65811001.31.05.2024)	5535-DME-0918	1.00	78.00	0.00	78.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (22118750.31.05.2027)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,334.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,334.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,334.00
ICE	0.00
IVA 12%	160.08
VALOR TOTAL	1,494.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,494.08	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						