



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033377

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1505202301019036063600120010030000333776827697011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-15 16:42:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1505202301019036063600120010030000333776827697011

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: 15/05/2023

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
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (66135401.30.09.2023)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (69828901.31.05.2024)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (70768501.30.04.2024)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (69446101.30.06.2024)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (72255301.31.03.2024)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P2052.03.01.2024)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (69380601.29.02.2024)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (71730001.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (70529801.31.10.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,375.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,375.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,375.00
ICE	0.00
IVA 12%	165.00
VALOR TOTAL	1,540.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,540.00	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