



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034144

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

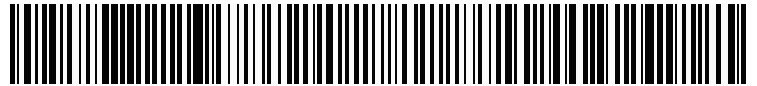
1307202301019036063600120010030000341447194651018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-14 10:28:04

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1307202301019036063600120010030000341447194651018

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 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: 13/07/2023

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (71163201.31.08.2024)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (71730001.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (70262103.30.09.2023)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (71019101.31.05.2024)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
4352483001	URYSYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (1217/91211.28.02.2035)	NA	1.00	28.00	0.00	28.00
4352483001	URYSYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (1217/91211.28.02.2035)	NA	1.00	28.00	0.00	28.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (72692001.30.04.2024)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
LBKM1002	PAPEL PARA PH0-14 MCHEREY-NAGEL PH-FIX (SL-SC)	NA	1.00	17.36	0.00	17.36
11KSAR	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE		1.00	42.00	0.00	42.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	664.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	664.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	664.36
ICE	0.00
IVA 12%	79.72
VALOR TOTAL	744.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	744.08	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