



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036473

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

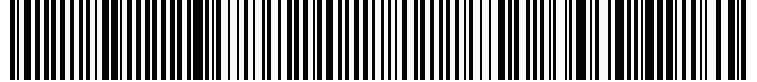
0102202401019036063600120010030000364732768070918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-02 09:35:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0102202401019036063600120010030000364732768070918

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A

RUC/CI: 0190092895001

Fecha Emisión: 01/02/2024

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 (P3022.30.08.2024)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
5169992001	FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31237213.22.07.2024)	600-RBE-0715	1.00	703.00	0.00	703.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (74064301.31.07.2024)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (76297801.31.08.2025)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (73678201.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657357190	ALBUMINA BCG 400T COBAS C111 (73282601.31.08.2024)	AD-0608-03-04	1.00	85.00	0.00	85.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (75805101.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (75511101.30.04.2025)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,557.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,557.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,557.00
ICE	0.00
IVA 12%	186.84
VALOR TOTAL	1,743.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,743.84	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