



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038576

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202401019036063600120010030000385767514994712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-08T17:43:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0807202401019036063600120010030000385767514994712

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 08/07/2024

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
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (79209801.31.12.2024)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (78568401.31.10.2025)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (77389601.30.09.2025)	5535-DME-0918	1.00	78.00	0.00	78.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (23140750.31.05.2028)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00
4352483001	URISYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (0923/00050.28.02.2035)	NA	1.00	28.00	0.00	28.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	682.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	682.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	682.00
ICE	0.00
IVA 15%	102.30
VALOR TOTAL	784.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	784.30	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