



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039126

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1608202401019036063600120010030000391269998943119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-16T17:55:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1608202401019036063600120010030000391269998943119

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: 16/08/2024

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
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (77600601.31.10.2025)	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (80130101.28.02.2026)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (79428501.30.06.2025)	AD-0471-10-03	1.00	80.00	0.00	80.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (78568401.31.10.2025)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (80699001.28.02.2025)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (76300201.31.08.2025)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (79843401.31.10.2025)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (79573101-30.11.2025)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
5401674190	LDH 100T C111 (79082201.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	876.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	876.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	876.00
ICE	0.00
IVA 15%	131.40
VALOR TOTAL	1,007.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,007.40	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699