



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040475

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202401019036063600120010030000404757125326414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-26T12:23:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2511202401019036063600120010030000404757125326414

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

RUC/CI: 0190092895001

Fecha Emisión: 25/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACI CUENCA, AZUAY072822603

Teléfono: 072822603

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5169992001	FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31246203.09.05.2025)	600-RBE-0715	1.00	703.00	0.00	703.00
5170478001	SENSOR CART BG/ISE/GLUC/LAC/ COBAS B123 (31243502.31.01.2025)	600-RBE-0715	1.00	637.00	0.00	637.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (81976501.28.02.2026)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (81702201.31.07.2025)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (81048101.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (81236501.31.01.2026)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00

Información Adicional

Email: proveedores@clinalatino.med.ec,farmacia@clinalatino.med.ec,labo

Dirección Envío: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A DIR: AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACI

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,071.15	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,801.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,801.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,801.00
ICE	0.00
IVA 15%	270.15
VALOR TOTAL	2,071.15

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