



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041544

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1102202501019036063600120010030000415447507154512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-11T17:24:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1102202501019036063600120010030000415447507154512

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

RUC/CI: 0190092895001

Fecha Emisión: 11/02/2025

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
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (82823201.31.12.2025)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (80201801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (82003401.28.02.2026)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (84561101.30.11.2025)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (82002501.31.01.2026)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (81504701.30.04.2026)	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (84168501.31.08.2026)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00

Información Adicional

Email: proveedores@clinicalatino.med.ec, farmacia@clinicalatino.med.ec, laborat

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	869.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	756.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	756.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	756.00
ICE	0.00
IVA 15%	113.40
VALOR TOTAL	869.40

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