



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041584**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1302202501019036063600120010030000415843496239210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-14T09:51:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1302202501019036063600120010030000415843496239210

**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: 13/02/2025

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 5401674190     | LDH 100T C111 (84137201.31.10.2025)           | AD-138-09-10       | 1.00  | 128.00          | 0.00      | 128.00       |
| 4657594190     | TG GPO-PAP 200T C111 (83648301.30.09.2025)    | AD-0471-10-03      | 1.00  | 63.00           | 0.00      | 63.00        |
| 4657616190     | UREA 400T COBAS C111 (84929801.30.09.2025)    | AD-0471-10-03      | 1.00  | 62.00           | 0.00      | 62.00        |
| 7876432190     | CRP4 LX 200T COBAS C111 (83955801.31.10.2025) | 10150-DME-0920     | 1.00  | 180.00          | 0.00      | 180.00       |
| 8900019190     | MG2 100T COBAS C111 (83909001.31.07.2026)     | 5535-DME-0918      | 1.00  | 78.00           | 0.00      | 78.00        |
| 5401780190     | PHOSPOR 200T COBAS C111 (81588501.31.10.2025) | AD-138-09-10       | 1.00  | 136.00          | 0.00      | 136.00       |

**Información Adicional**

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

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

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 647.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 647.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 647.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 97.05         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>744.05</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 744.05 | 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