



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041698

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2002202501019036063600120010030000416987000193912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-20T18:00:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2002202501019036063600120010030000416987000193912

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: 20/02/2025

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4291.14.01.2026)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A4094.08.08.2025)	AD 546 04 13	1.00	1,179.00	0.00	1,179.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4015.14.08.2025)	657-RBE-101 5	1.00	185.00	0.00	185.00

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	1,721.55	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,497.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,497.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,497.00
ICE	0.00
IVA 15%	224.55
VALOR TOTAL	1,721.55

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