



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042651

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2204202501019036063600120010030000426515770285417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-22T17:59:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2204202501019036063600120010030000426515770285417

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: 22/04/2025

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
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (85585801.31.10.2025)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (85200101.31.03.2026)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (85183501.31.03.2026)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (85134001.30.09.2026)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4352483001	URISYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (0924/00046.31.12.2050)	NA	1.00	28.00	0.00	28.00
5082595001	PRINTER PAPER COBAS B123 (32886.07.05.2031)	NA	1.00	20.00	0.00	20.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534501.31.03.2026)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00

Información Adicional

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

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	512.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	446.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	446.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	446.00
ICE	0.00
IVA 15%	66.90
VALOR TOTAL	512.90

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