



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042973**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1205202501019036063600120010030000429731464402211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-13T16:33:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1205202501019036063600120010030000429731464402211

**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: 12/05/2025

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 5401755190     | CREATININ JAFEE 400T C111 (83646301.30.06.2026)      | AD-138-09-10       | 1.00  | 74.00           | 0.00      | 74.00        |
| 4657616190     | UREA 400T COBAS C111 (84929801.30.09.2025)           | AD-0471-10-03      | 1.00  | 62.00           | 0.00      | 62.00        |
| 7005806190     | LDL GEN 3 100T C111 (85246501.31.07.2026)            | 628-RBE-0815       | 1.00  | 109.00          | 0.00      | 109.00       |
| 6510167001     | CELLPACK DCL 20L XN (P4421.05.05.2026)               | AD-565-06-13       | 1.00  | 133.00          | 0.00      | 133.00       |
| 5169992001     | FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31247243.31.08.2025) | 600-RBE-0715       | 1.00  | 703.00          | 0.00      | 703.00       |

**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 | 1,243.15 | 0     | 0      |

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 1,081.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00            |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00            |
| SUBTOTAL 15%              | 1,081.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00            |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00            |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 1,081.00        |
| ICE                       | 0.00            |
| IVA 15%                   | 162.15          |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>1,243.15</b> |

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