



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043170

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2205202501019036063600120010030000431705562510210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-22T17:53:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2205202501019036063600120010030000431705562510210

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: 22/05/2025

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
3012654370	BM-LACTATE FCO X 25 TIRAS (79935904.31.01.2026)	AD-0449-10-03	1.00	85.00	0.00	85.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (83881601.31.01.2026)	AD-0471-10-03	1.00	80.00	0.00	80.00
20754765322	COBAS INTEGRÁ CLEANER C111 (86152301.30.11.2026)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
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,labo

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	298.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	298.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	298.00
ICE	0.00
IVA 15%	44.70
VALOR TOTAL	342.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	342.70	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699