



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044295

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2307202501019036063600120010030000442956099136314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-24T08:45:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2307202501019036063600120010030000442956099136314

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 23/07/2025

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 (85058101.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (88235901.28.02.2026)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (85200101.31.03.2026)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
4352483001	URISYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (0924/00046.31.12.2050)	NA	1.00	28.00	0.00	28.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (85342901.31.12.2025)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
5082595001	PRINTER PAPER COBAS B123 (32897.18.07.2031)	NA	1.00	22.00	0.00	22.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (85183501.31.03.2026)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	524.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	524.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	524.00
ICE	0.00
IVA 15%	78.60
VALOR TOTAL	602.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	602.60	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