



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046862

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1212202501019036063600120010030000468623940761711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-12T17:11:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1212202501019036063600120010030000468623940761711

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: 12/12/2025

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 (P5167.14.10.2026)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
5169992001	FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31257123.29.03.2026)	600-RBE-0715	1.00	635.00	0.00	635.00
4657357190	ALBUMINA BCG 400T COBAS C111 (90865001.30.11.2026)	AD-0608-03-04	1.00	85.00	0.00	85.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (87342601.31.01.2027)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (88690201.30.11.2026)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (92154801.31.07.2026)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (91016101.31.05.2027)	AD-0471-10-03	1.00	46.00	0.00	46.00
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (SL-SC)	NA	1.00	105.00	0.00	105.00

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	1,368.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,190.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,190.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,190.00
ICE	0.00
IVA 15%	178.50
VALOR TOTAL	1,368.50

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