



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047257

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1201202601019036063600120010030000472577365764514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-12T11:32:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1201202601019036063600120010030000472577365764514

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: 12/01/2026

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
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (90652601.31.05.2027)	5535-DME-0918	1.00	90.00	0.00	90.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (91620301.30.06.2026)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (88359701.31.12.2026)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4352483001	URISYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (0425/00580.31.12.2039)	NA	1.00	19.00	0.00	19.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (92326001.31.10.2026)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (91201201.30.06.2026)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (89426401.30.06.2026)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25061750.28.02.2030)	NA	1.00	179.00	0.00	179.00

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	808.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	808.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	808.00
ICE	0.00
IVA 15%	121.20
VALOR TOTAL	929.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	929.20	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