



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000019331

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706202001019036063600120010030000193311153370414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-06-18 16:38:20

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1706202001019036063600120010030000193311153370414

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ Numero: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A

RUC/CI: 0190092895001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/06/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
HEMAT:3214192001	SEAL NRO. 18 XS (SL-SC)	1.00	10.0000	0.00	S	10.00
HEMAT:5010942001	O-RING NO. 12 (PIECE) ROCHE XS (SL-SC)	2.00	40.0000	0.00	S	80.00
HEMAT:5011418001	SPONGE NRO. 19 (368-4499-7) ROCHE XS	1.00	16.0000	0.00	S	16.00
HEMAT:5014727001	SL/SCTUBE PHARMED BPT 3 X S	3.00	40.0000	0.00	S	120.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	226.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	226.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	226.00
ICE	0.00
IVA 12%	27.12
VALOR TOTAL	253.12

Información Adicional

Dirección: AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACICUENCA, AZUAY

Teléfono: 072822603

Email: proveedores@clinalatino.med.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	253.12	0 0	