



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000019822**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
2707202001019036063600120010030000198224931963711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2020-07-28 16:37:30

AMBIENTE: Producción  
EMISIÓN: Normal

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



2707202001019036063600120010030000198224931963711

**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): 27/07/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (45558502-31.03.2021)	5.00	85.0000	0.00	S	425.00
3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21493902-31.08.2021)	1.00	307.0000	0.00	S	307.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21400708-31.01.2022)	1.00	441.0000	0.00	S	441.00
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21492614-30.11.2020)	1.00	307.0000	0.00	S	307.00
HEMAT:12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P9006-31.10.2020)	1.00	480.0000	0.00	S	480.00
HEMAT:3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P9191-11.06.2021)	1.00	253.0000	0.00	S	253.00
QUI CL:20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (45219701-31.08.2021)	1.00	91.0000	0.00	S	91.00
QUI CL:4657616190	UREA 400T COBAS C111 (46026001-31.10.2020)	1.00	43.0000	0.00	S	43.00
QUI CL:5401615190	CRP LX 300T COBAS C111 (47058301-31.12.2021)	1.00	180.0000	0.00	S	180.00
QUI CL:5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (45980801-31.03.2021)	1.00	58.0000	0.00	S	58.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	2,585.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	2,585.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	2,585.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	310.20
<b>VALOR TOTAL</b>	2,895.20

**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	2,895.20	0 0	