



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000020413

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0809202001019036063600120010030000204133348470210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2020-09-09 16:57:25

AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Normal

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



0809202001019036063600120010030000204133348470210

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): 08/09/2020

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|--------------------|--|-------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| 3026434001 | FILL PORT COBAS B121 OMNI C (SL-SC) | 1.00 | 66.0000 | 0.00 | S | 66.00 |
| HEMT:3145611001 | CELLPACK 20 L SYSMEX (P0016-24.07.2021) | 1.00 | 253.0000 | 0.00 | S | 253.00 |
| PC BGEG:3144038001 | FLUID PACK C3 (21400708-31.01.2022) | 1.00 | 441.0000 | 0.00 | S | 441.00 |
| PC QIM:3012654370 | BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (45558502-31.03.2021) | 3.00 | 85.0000 | 0.00 | S | 255.00 |
| PC QIM:4657608190 | ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (46304801-31.01.2021) | 1.00 | 89.0000 | 0.00 | S | 89.00 |
| PC QIM:5401615190 | CRP LX 300T COBAS C111 (47058301-31.12.2021) | 1.00 | 180.0000 | 0.00 | S | 180.00 |
| QUI CL:20754765322 | COBAS INTEGRA CLEANER C111 (47751001-31.01.2022) | 1.00 | 91.0000 | 0.00 | S | 91.00 |

| | |
|----------------------------------|----------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 1,375.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 1,375.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,375.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 165.00 |
| VALOR TOTAL | 1,540.00 |

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 | 1,540.00 | 0 0 | |