



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021224

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0911202001019036063600120010030000212242915575219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2020-11-10 08:39:37

AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Normal

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



0911202001019036063600120010030000212242915575219

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): 09/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
HEMT:3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P0033-19.08.2021)	1.00	253.0000	0.00	S	253.00
PC QIM:5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (49459001-31.03.2021)	1.00	67.0000	0.00	S	67.00
PC QIM:5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (47141301-30.11.2021)	1.00	52.0000	0.00	S	52.00
PC QIM:5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (45980801-31.03.2021)	1.00	58.0000	0.00	S	58.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	430.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	430.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	430.00
ICE	0.00
IVA 12%	51.60
VALOR TOTAL	481.60

Información Adicional

Dirección: AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACICUENCA, AZUAY
Teléfono: 072822603
Email: proveedores@clinalatino.med.ec, contabilida@latinoclinica.med.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	481.60	0	0