



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021484

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2711202001019036063600120010030000214846306623817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-11-27 12:05:31

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2711202001019036063600120010030000214846306623817

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ 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): 27/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
HEMT:12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0004-02.10.2021)	1.00	480.0000	0.00	S	480.00
PC QIM:3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (45558504-30.09.2021)	3.00	85.0000	0.00	S	255.00
PC QIM:4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (19160750-30.09.2024)	1.00	360.0000	0.00	S	360.00
PC QIM:4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (47219801-31.03.2021)	1.00	89.0000	0.00	S	89.00
PC QIM:5401615190	CRP LX 300T COBAS C111 (47987101-31.01.2022)	1.00	180.0000	0.00	S	180.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,364.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	1,364.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,364.00
ICE	0.00
IVA 12%	163.68
VALOR TOTAL	1,527.68

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	1,527.68	0 0	