



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022973

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

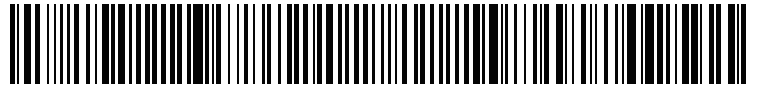
1103202101019036063600120010030000229735430433814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-03-11 17:09:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1103202101019036063600120010030000229735430433814

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A

RUC/CI: 0190092895001

Fecha Emisión: 11/03/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PC QIM:4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (52841201-31.12.2021)		1.00	63.00	0.00	63.00
PC QIM:5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (52422401-31.08.2021)		1.00	67.00	0.00	67.00

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	130.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	130.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
ICE	0.00
IVA 12%	15.60
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	145.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	145.60	0	0