



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000023008**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1503202101019036063600120010030000230084543350411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-03-16 16:14:44

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1503202101019036063600120010030000230084543350411

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

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:** 15/03/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (51050102-31.03.2022)	AD-0449-10-03	10.00	85.00	0.00	850.00

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	850.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	850.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	850.00
ICE	0.00
IVA 12%	102.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	952.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	952.00	0	0