



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023952

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0605202101019036063600120010030000239528301180815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-07 10:00:49

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0605202101019036063600120010030000239528301180815

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 06/05/2021

Guía de Remisión:

Dirección: AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACICUENCA, AZUAY Teléfono: 072822603

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4774230190	NACL 9% COBAS C111 (50207401-31.01.2022)	AD-182-02-11	1.00	71.00	0.00	71.00

Información Adicional

Email: proveedores@clinicalatino.med.ec, contabilida@latinoclinica.med.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	71.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	71.00
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	71.00
ICE	0.00
IVA 12%	8.52
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	79.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	79.52	0	0