



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024135**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1805202101019036063600120010030000241357167559813

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-05-18 17:10:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1805202101019036063600120010030000241357167559813

**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: 18/05/2021

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
11KSAR	2150347-23.07.2023MICRO ELECTRODE PH		1.00	635.00	0.00	635.00
11KSAR	21504747-24.05.2021MICRO ELECTRODE REFERENCE AVL		1.00	934.00	0.00	934.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,569.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,569.00
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,569.00
ICE	0.00
IVA 12%	188.28
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,757.28</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,757.28	0	0