



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024188**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

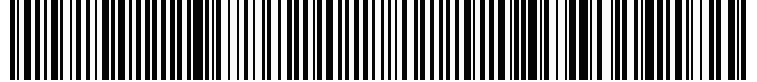
2005202101019036063600120010030000241889369972312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-05-20 17:14:23

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2005202101019036063600120010030000241889369972312

**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: 20/05/2021

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
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (53046101-30.09.2021)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	67.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	67.00
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.00
ICE	0.00
IVA 12%	8.04
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>75.04</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	75.04	0	0