



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024515**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1106202101019036063600120010030000245153109634613

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-11 17:50:25

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1106202101019036063600120010030000245153109634613

**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: 11/06/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21402508-30.11.2021)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21405007-30.11.2022)	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
5401615190	CRP LX 200T COBAS C111 (54138401-31.12.2022)	AD-0414-09-03	1.00	180.00	0.00	180.00
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (51050102-31.03.2022)	AD-0449-10-03	5.00	85.00	0.00	425.00
3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21401405-31.03.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (53535201-30.11.2021)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (54632201-31.01.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (52957401-31.03.2022)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (52791801-30.04.2022)	5399-DME-0818	1.00	222.00	0.00	222.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,090.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,090.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,090.00
ICE	0.00
IVA 12%	250.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,340.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,340.80	0 0	

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699