



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026242**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1210202101019036063600120010030000262421227435112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-10-13 09:09:57

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1210202101019036063600120010030000262421227435112

**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: 12/10/2021

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
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (55338801-31.05.2022)	AD-0414-09-03	1.00	180.00	0.00	180.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21411201-28.02.2023)	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (53582901-31.10.2022)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1044-29.09.2022)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1001-27.01.2022)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,463.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,463.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,463.00
ICE	0.00
IVA 12%	175.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,638.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,638.56	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699