



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026997**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0312202101019036063600120010030000269974473951411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-06 10:26:47

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0312202101019036063600120010030000269974473951411

**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:** 03/12/2021

**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
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (51050102-31.03.2022)	AD-0449-10-03	5.00	85.00	0.00	425.00
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21403906-28.02.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21403305-31.07.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (57222301-30.11.2022)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1035-02.09.2022)	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
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (55018401-31.12.2022)	AD-0372-07-03	2.00	42.00	0.00	84.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,959.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,959.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,959.00
ICE	0.00
IVA 12%	235.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,194.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,194.08	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699