



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027039

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0712202101019036063600120010030000270399359478519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-07 17:53:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0712202101019036063600120010030000270399359478519

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: 07/12/2021

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
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	1,479.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,479.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,479.00
ICE	0.00
IVA 12%	177.48
VALOR TOTAL	1,656.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,656.48	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