



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027148

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1412202101019036063600120010030000271489300094213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-15 16:44:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1412202101019036063600120010030000271489300094213

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: 14/12/2021

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
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (55687201-31.03.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (57142701-31.05.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (54943201-28.02.2023)	5535-DME-0918	1.00	78.00	0.00	78.00
4774248190	CLEANER BASISCH COBAS C111 (56537901-31.07.2022)	AD-0471-10-03	1.00	71.00	0.00	71.00

Información Adicional

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	327.04	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	292.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	292.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	292.00
ICE	0.00
IVA 12%	35.04
VALOR TOTAL	327.04

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