



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029644

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

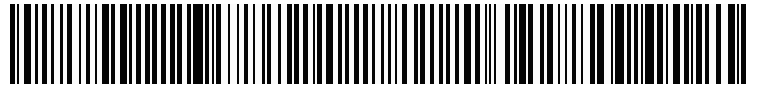
0607202201019036063600120010030000296445210652911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-07 21:40:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0607202201019036063600120010030000296445210652911

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A

RUC/CI: 0190092895001

Fecha Emisión: 06/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACICUENCA, AZUAY072822603 Teléfono: 072822603

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (59349901.31.10.2022)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (59190901.31.03.2023)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21412803.30.06.2023)	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (62626101.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
3113353180	PAPER ROLL F.PRINTER (10)PCS (55391-10.03.2026)	NA	1.00	80.00	0.00	80.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1086.02.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (62397201.28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
11KSAR	P1008-11.11.2022SULFOLYZER 500 ML SYSMEX		1.00	480.00	0.00	480.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,973.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,973.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,973.00
ICE	0.00
IVA 12%	236.76
VALOR TOTAL	2,209.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,209.76	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