



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030221**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1808202201019036063600120010030000302211834990711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-19 12:06:54

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1808202201019036063600120010030000302211834990711

**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: 18/08/2022

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 5401674190     | LDH 100T C111 (61532701.31.01.2023)            | AD-138-09-10       | 1.00  | 128.00          | 0.00      | 128.00       |
| 5401461190     | GGT HICO 200T COBAS C111 (64169201.28.02.2023) | AD-138-09-10       | 1.00  | 67.00           | 0.00      | 67.00        |

**Información Adicional**

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

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 195.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 12%              | 195.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 195.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 12%                   | 23.40         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>218.40</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 218.40 | 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