



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030258**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2208202201019036063600120010030000302585708356210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-23 08:25:17

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2208202201019036063600120010030000302585708356210

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 22/08/2022

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
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (22018750.31.12.2026)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00
3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P1008.16.11.2022)	AD-102-03-10	1.00	720.00	0.00	720.00
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (59055202.30.04.2023)	AD-0449-10-03	3.00	85.00	0.00	255.00
3026434001	FILL PORT COBAS B121 OMNI C (SL-SC)	NA	1.00	66.00	0.00	66.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,401.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,401.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,401.00
ICE	0.00
IVA 12%	168.12
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,569.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,569.12	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