



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030384

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0209202201019036063600120010030000303843056695516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-05 08:30:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0209202201019036063600120010030000303843056695516

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: 02/09/2022

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
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (62397601.31.03.2023)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (59055202.30.04.2023)	AD-0449-10-03	2.00	85.00	0.00	170.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (59349901.31.10.2022)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
3113353180	PAPER ROLL F.PRINTER (10)PCS (60421.12.04.2026)	NA	1.00	80.00	0.00	80.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (61275201.31.10.2023)	5535-DME-0918	1.00	78.00	0.00	78.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	597.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	597.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	597.00
ICE	0.00
IVA 12%	71.64
VALOR TOTAL	668.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	668.64	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