



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031345

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2411202201019036063600120010030000313452818125518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-25 13:03:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2411202201019036063600120010030000313452818125518

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: 24/11/2022

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
3113353180	PAPER ROLL F.PRINTER (10)PCS (60421.12.04.2026)	NA	1.00	80.00	0.00	80.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (64169201.28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (65811001.31.05.2024)	5535-DME-0918	1.00	78.00	0.00	78.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (22035750.31.01.2027)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (65500301.31.08.2023)	NA	1.00	98.00	0.00	98.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	683.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	683.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	683.00
ICE	0.00
IVA 12%	81.96
VALOR TOTAL	764.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	764.96	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