



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031441**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0512202201019036063600120010030000314417288096217

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-06 17:07:19

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0512202201019036063600120010030000314417288096217

**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: 05/12/2022

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
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1107.19.04.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (22055750.28.02.2027)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
3144038001	FLUID PACK C3	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (64593501.31.03.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P2003.25.05.2023)	AD-102-03-10	1.00	800.00	0.00	800.00
4774248190	CLEANER BASISCH COBAS C111 (64701501.30.06.2023)	AD-0471-10-03	1.00	71.00	0.00	71.00
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (63535201.31.10.2023)	AD-0449-10-03	3.00	85.00	0.00	255.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,885.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,885.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,885.00
ICE	0.00
IVA 12%	346.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,231.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,231.20	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699