



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032037**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2701202301019036063600120010030000320375696546210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-27 17:27:14

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2701202301019036063600120010030000320375696546210

**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: 27/01/2023

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (67565101.31.10.2023)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (63535203.30.11.2023)	AD-0449-10-03	3.00	85.00	0.00	255.00
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (62689502-31.10.2023)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
LBKM1002	PAPEL PARA PH0-14 MCHEREY-NAGEL PH-FIX (S/SC)	NA	1.00	17.36	0.00	17.36

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	377.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	377.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	377.36
ICE	0.00
IVA 12%	45.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>422.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	422.64	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