



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032322

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

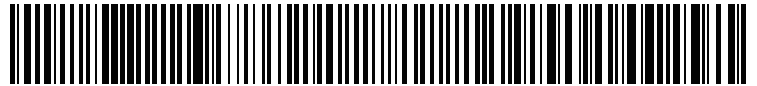
2202202301019036063600120010030000323224845646815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-23 09:59:53

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2202202301019036063600120010030000323224845646815

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: 22/02/2023

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
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (66021701.30.11.2023)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (66135401.30.09.2023)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
5401674190	LDH 100T C111 (63408601.30.04.2023)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (67428901.31.01.2024)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (67367001.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	612.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	612.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	612.00
ICE	0.00
IVA 12%	73.44
VALOR TOTAL	685.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	685.44	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