



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032591

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

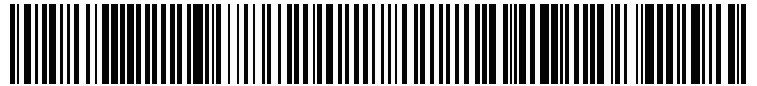
1303202301019036063600120010030000325915770252619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-13 10:00:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1303202301019036063600120010030000325915770252619

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: 13/03/2023

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
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549403.29.02.2024)	AD-0314-05-03	1.00	317.00	0.00	317.00
11KSAR	669252031-31.2023PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS E 100 V2.1 E411		1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (01062023-01.06.2023)	2554-DME-0617	1.00	179.40	0.00	179.40
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (2272023-22.07.2023)	2554-DME-0617	1.00	179.40	0.00	179.40

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,883.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,883.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,883.80
ICE	0.00
IVA 12%	346.06
VALOR TOTAL	3,229.86

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,229.86	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