



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032766

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

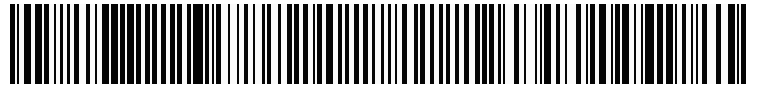
2703202301019036063600120010030000327661157418218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-27 17:36:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2703202301019036063600120010030000327661157418218

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: 27/03/2023

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
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P2039.24.10.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (66449901.30.06.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4352483001	URYSYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (1022/00247.28.02.2035)	NA	1.00	28.00	0.00	28.00
3113353180	PAPER ROLL F.PRINTER (10)PCS (60421.12.04.2026)	NA	1.00	80.00	0.00	80.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	452.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	452.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	452.00
ICE	0.00
IVA 12%	54.24
VALOR TOTAL	506.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	506.24	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