



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034164

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

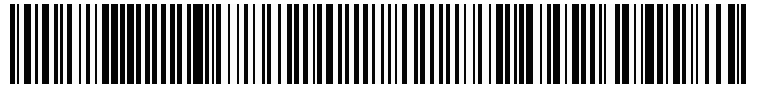
1707202301019036063600120010030000341642131676210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-19 08:56:46

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1707202301019036063600120010030000341642131676210

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 17/07/2023

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
5170478001	SENSOR CART BG/ISE/GLUC/LAC/ COBAS B123	600-RBE-071 5	1.00	637.00	0.00	637.00
5169992001	FKUID PACK COBAS B123 COOX 200 (21437083.03.02.2024)	600-RBE-071 5	1.00	703.00	0.00	703.00
4352483001	URYSYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (1022/00247.28.02.2035)	NA	1.00	28.00	0.00	28.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,368.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,368.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,368.00
ICE	0.00
IVA 12%	164.16
VALOR TOTAL	1,532.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,532.16	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