



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034570

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2208202301019036063600120010030000345704178147213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-22 18:00:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2208202301019036063600120010030000345704178147213

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: 22/08/2023

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4794079001 | WASH STATION ROCHE C111 (SL/SC) | NA | 1.00 | 12.00 | 0.00 | 12.00 |
| 4793951001 | TANK WASTE INTERNAL ROCHE C111 (SL/SC) | NA | 1.00 | 30.00 | 0.00 | 30.00 |

Información Adicional

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

| | |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 42.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 42.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 42.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 5.04 |
| VALOR TOTAL | 47.04 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 47.04 | 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