



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024648**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2106202101019036063600120010030000246488781487016

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-21 16:08:06

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2106202101019036063600120010030000246488781487016

**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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 21/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	A1017-08.03.2021FLUOROCCELL WDF 2 X 42ML XN		1.00	2,358.00	0.00	2,358.00

  

Información Adicional	
Email:	sbermeo@clinicahumanitaria.com

  

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,640.96	0	0

  

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,358.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,358.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,358.00
ICE	0.00
IVA 12%	282.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,640.96</b>

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699