



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024696**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2306202101019036063600120010030000246963373062014

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-23 17:31:10

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2306202101019036063600120010030000246963373062014

**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: 23/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (54510301-31.10.2022)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinchumanitaria.com

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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>47.04</b>

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 PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699