



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025403**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1108202101019036063600120010030000254033673466315

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-11 17:43:24

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1108202101019036063600120010030000254033673466315

**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: 11/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4663632190	ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (52813701-30.06.2023)	AD-0608-03-04	1.00	155.00	0.00	155.00
5947626190	41011901-31.01.2023PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML	AD-138-09-10	1.00	113.00	0.00	113.00
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (55808901-30.09.2022)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (55872101-30.06.2022)	AD-0414-09-03	1.00	514.00	0.00	514.00

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinchahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	808.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	808.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	808.00
ICE	0.00
IVA 12%	96.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>904.96</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	904.96	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699