



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026319

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1510202101019036063600120010030000263197077828013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-15 17:12:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1510202101019036063600120010030000263197077828013

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: 15/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5870020001	BARCODE LABEL 2,5X5,1 CM ROCHE WORKFLOW AUTOMATION INP. (SL-SC)	NA	4.00	10.00	0.00	40.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (20051175-28.02.2025)	NA	3.00	11.50	0.00	34.50

Información Adicional

Email: sbermeo@clinchahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	74.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	74.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.50
ICE	0.00
IVA 12%	8.94
VALOR TOTAL	83.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	83.44	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