



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026352**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1910202101019036063600120010030000263526915255911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-10-19 17:53:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1910202101019036063600120010030000263526915255911

**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: 19/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (53357803-31.03.2022)	AD-0314-05-03	1.00	414.00	0.00	414.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (54716803-31.05.2022)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (21002715-31.10.2025)	NA	1.00	240.00	0.00	240.00

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,068.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,068.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,068.00
ICE	0.00
IVA 12%	128.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,196.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,196.16	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