



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026730

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

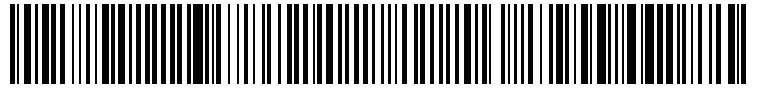
1611202101019036063600120010030000267303442084819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-16 17:46:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1611202101019036063600120010030000267303442084819

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: 16/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
B1015-7	INOC, H2O, W/PLUR DRY (60) MICROSCAN (20220121-21.01.2022)	1097-RBE-06 17	1.00	115.50	0.00	115.50
3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21403305-31.07.2022)	600-RBE-071 5	1.00	307.00	0.00	307.00
3144038001	FLUID PACK C3 (21411201-28.02.2023)	600-RBE-071 5	1.00	441.00	0.00	441.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	863.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	863.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	863.50
ICE	0.00
IVA 12%	103.62
VALOR TOTAL	967.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	967.12	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