



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027419**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1001202201019036063600120010030000274192491906215

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-11 16:33:22

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1001202201019036063600120010030000274192491906215

**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: 10/01/2022

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	5.00	10.00	0.00	50.00

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinchahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	50.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>56.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	56.00	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