



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029405**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1306202201019036063600120010030000294058896232517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-06-14 11:33:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1306202201019036063600120010030000294058896232517

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 13/06/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
B1010-42A	GRNT, ALPHA NAPHTHOL, US 1.5 GM MICROSCAN (19012023-19.01.2023)		1.00	18.59	0.00	18.59
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58990503.31.12.2022)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	432.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	432.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	432.59
ICE	0.00
IVA 12%	51.91
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>484.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	484.50	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