



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032232**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

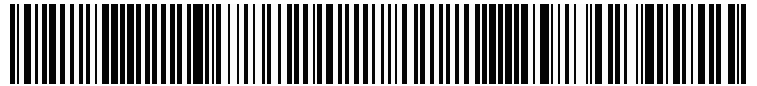
1302202301019036063600120010030000322321866146610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-13 17:07:36

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1302202301019036063600120010030000322321866146610

**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: 13/02/2023

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 (24042023-24.04.2023)	1097-RBE-0617	1.00	115.50	0.00	115.50
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (01062023-01.06.2023)	2554-DME-0617	1.00	179.40	0.00	179.40

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	294.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	294.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	294.90
ICE	0.00
IVA 12%	35.39
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>330.29</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	330.29	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