



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032592**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1303202301019036063600120010030000325927676914711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-14 17:50:57

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1303202301019036063600120010030000325927676914711

**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: 13/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549403.29.02.2024)	AD-0314-05-03	1.00	317.00	0.00	317.00
11KSAR	669252031-31.2023PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS E 100 V2.1 E411		1.00	2,429.00	0.00	2,429.00
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (01062023-01.06.2023)	2554-DME-0617	1.00	179.40	0.00	179.40
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (2272023-22.07.2023)	2554-DME-0617	1.00	179.40	0.00	179.40

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,104.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,104.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,104.80
ICE	0.00
IVA 12%	372.58
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,477.38</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,477.38	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699