



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032618

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1403202301019036063600120010030000326184496243512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-14 17:55:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1403202301019036063600120010030000326184496243512

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 14/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22088515.31.07.2027)	NA	1.00	240.00	0.00	240.00
DIR232030204202	SHEAT 20L PARA FUS2000 DIRUI-CHINA (20220727-26.01.2024)	1588-DME-01 16	1.00	851.60	0.00	851.60

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,091.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,091.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,091.60
ICE	0.00
IVA 12%	130.99
VALOR TOTAL	1,222.59

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,222.59	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