



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033668

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

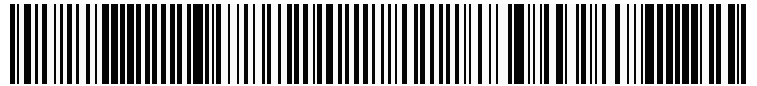
0706202301019036063600120010030000336687436763117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-08 08:26:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0706202301019036063600120010030000336687436763117

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: 07/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8239711001	PROBE SAMPLE S C311 (SL-SC)	NA	1.00	1,080.00	0.00	1,080.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinchahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,080.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,080.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,080.00
ICE	0.00
IVA 12%	129.60
VALOR TOTAL	1,209.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,209.60	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