



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037144

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2203202401019036063600120010030000371445633246419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-25 08:29:03

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2203202401019036063600120010030000371445633246419

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 22/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4547187001	NOZZLE R ROCHE C311	NA	1.00	419.00	0.00	419.00

Información Adicional

Email: sbermeo@hospitalhumanitario.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	419.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	419.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	419.00
ICE	0.00
IVA 12%	50.28
VALOR TOTAL	469.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	469.28	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