



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025359

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1008202101019036063600120010030000253599233349711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-08-11 08:31:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1008202101019036063600120010030000253599233349711

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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 10/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489357190	NACL 9% DIL, COBAS C311 (54130401-30.09.2022)	AD-182-02-11	1.00	14.00	0.00	14.00
3121305122	CFAS PROTEINS URIN (45945101-31.01.2022)	AD-0471-10-03	1.00	376.00	0.00	376.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinchahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	390.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	390.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.00
ICE	0.00
IVA 12%	46.80
VALOR TOTAL	436.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	436.80	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