



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026412**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2210202101019036063600120010030000264125845875614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-10-22 17:22:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2210202101019036063600120010030000264125845875614

**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: 22/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1145-22.12.2022)	AD-546-04-13	2.00	133.00	0.00	266.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (57227901-31.05.2022)	AD-0608-03-04	1.00	118.00	0.00	118.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (51985801-31.10.2022)	628-RBE-0815	1.00	307.00	0.00	307.00
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (57376701-30.11.2022)	AD-515-03-13	1.00	145.00	0.00	145.00
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (53770101-30.09.2022)	AD-583-06-13	1.00	61.00	0.00	61.00

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinchumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	897.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	897.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	897.00
ICE	0.00
IVA 12%	107.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,004.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,004.64	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