



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027133**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1312202101019036063600120010030000271335512658719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-13 15:31:23

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1312202101019036063600120010030000271335512658719

**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: 13/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (52654303-30.06.2022)	AD-0314-05-03	1.00	349.00	0.00	349.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (56672601-31.08.2022)	AD-0314-05-03	1.00	287.00	0.00	287.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (52940803-30.11.2022)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00
11732234122	LH ELECSYS (53179003-30.11.2022)	AD-0314-05-03	1.00	318.00	0.00	318.00

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,383.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,383.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,383.00
ICE	0.00
IVA 12%	165.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,548.96</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,548.96	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