



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027507**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1401202201019036063600120010030000275072700475215

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-17 08:25:37

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1401202201019036063600120010030000275072700475215

**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: 14/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11775863122	FSH ELECSYS (52033303-31.07.2022)	AD-0314-05-03	1.00	318.00	0.00	318.00
11732234122	LH ELECSYS (53179003-30.11.2022)	AD-0314-05-03	1.00	318.00	0.00	318.00

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	636.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	636.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	636.00
ICE	0.00
IVA 12%	76.32
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>712.32</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	712.32	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