



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027915

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1102202201019036063600120010030000279156198207518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-14 11:48:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1102202201019036063600120010030000279156198207518

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 11/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3113353180	PAPER ROLL F.PRINTER (10)PCS (55391-10.03.2026)	NA	1.00	80.00	0.00	80.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1182-23.02.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	213.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	213.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	213.00
ICE	0.00
IVA 12%	25.56
VALOR TOTAL	238.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	238.56	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