



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028329

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1803202201019036063600120010030000283297453063611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-18 16:53:14

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1803202201019036063600120010030000283297453063611

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: 18/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 3203093190 | PROLACTINA ELECSYS (52654305-30.06.2022) | AD-0314-05-03 | 1.00 | 349.00 | 0.00 | 349.00 |
| 10394246001 | SAMPLE CUPS 250 PCS (21109175-28.02.2023) | NA | 10.00 | 11.50 | 0.00 | 115.00 |

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 464.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 464.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 464.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 55.68 |
| VALOR TOTAL | 519.68 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 519.68 | 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