



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028655

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

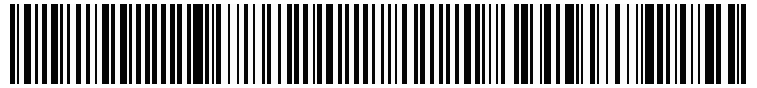
1404202201019036063600120010030000286551159739413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-14 17:21:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1404202201019036063600120010030000286551159739413

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: 14/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (57121601-31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (55808901-30.09.2022)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157703-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	529.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	529.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	529.00
ICE	0.00
IVA 12%	63.48
VALOR TOTAL	592.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	592.48	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