



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028731

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2104202201019036063600120010030000287312032384712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-21 15:52:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2104202201019036063600120010030000287312032384712

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 21/04/2022

Guia de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4827031190	IGE ELECSYS (58058101-31.05.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	336.00	0.00	336.00
11775863122	FSH ELECSYS (57173301-28.02.2023)	5107-DME-0718	1.00	318.00	0.00	318.00
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (57679201-30.09.2022)	AD-0414-09-03	1.00	643.00	0.00	643.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,297.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,297.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,297.00
ICE	0.00
IVA 12%	155.64
VALOR TOTAL	1,452.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,452.64	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