



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030018**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

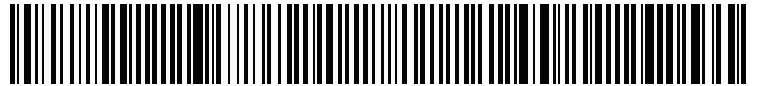
0408202201019036063600120010030000300183873115019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-05 15:30:22

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0408202201019036063600120010030000300183873115019

**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: 04/08/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3277356190	PROLACTINA CALSET ELECSYS (59095202.31.03.2023)	AD-0314-05-03	1.00	196.00	0.00	196.00
12017504122	INSULINA CALSET ELECSYS (59095901.31.05.2023)	AD-0314-05-03	1.00	232.00	0.00	232.00

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinchahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	428.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	428.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	428.00
ICE	0.00
IVA 12%	51.36
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>479.36</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	479.36	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