



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030571

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1509202201019036063600120010030000305712183959112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-15 17:52:57

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1509202201019036063600120010030000305712183959112

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: 15/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (64606901.31.03.2023)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343601.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00
3271749190	HCG + BETA E411 (61488803.31.07.2023)	AD-0314-05-03	1.00	402.00	0.00	402.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinchahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	893.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	893.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	893.00
ICE	0.00
IVA 12%	107.16
VALOR TOTAL	1,000.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,000.16	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