



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030963

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

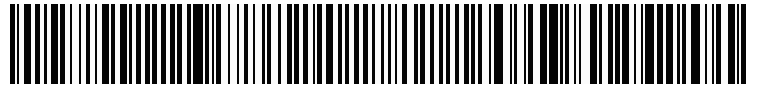
2010202201019036063600120010030000309634607655219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-21 10:27:16

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2010202201019036063600120010030000309634607655219

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: 20/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 (60003503.30.11.2023)	3327-DME-0118	1.00	318.00	0.00	318.00
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (62776701.31.10.2023)	AD-583-06-13	1.00	85.00	0.00	85.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (64593401.31.03.2023)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64844301.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	574.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	574.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	574.00
ICE	0.00
IVA 12%	68.88
VALOR TOTAL	642.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	642.88	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