



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031078

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0111202201019036063600120010030000310789629769512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-02 12:17:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0111202201019036063600120010030000310789629769512

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: 01/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343602.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00
6437206190	FT3 G3 E411 (62324501.31.07.2023)	164-RBE-0914	1.00	414.00	0.00	414.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (63688801.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (65152701.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
6437222190	CALSET FT3 GIII ELECSYS (61401001.30.06.2023)	164-RBE-0914	1.00	208.00	0.00	208.00
3032680122	FSH CALSET E411 (57782302.31.12.2023)	12188-DME-0921	1.00	208.00	0.00	208.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,549.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,549.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,549.00
ICE	0.00
IVA 12%	185.88
VALOR TOTAL	1,734.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,734.88	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699