



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031343

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2411202201019036063600120010030000313431380548413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-25 13:02:59

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2411202201019036063600120010030000313431380548413

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: 24/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (64726401.31.03.2024)	AD-0608-03-04	1.00	105.00	0.00	105.00
3271749190	HCG + BETA E411 (61488803.31.07.2023)	AD-0314-05-03	1.00	402.00	0.00	402.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343602.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinchahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	936.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	936.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	936.00
ICE	0.00
IVA 12%	112.32
VALOR TOTAL	1,048.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,048.32	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