



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032219

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

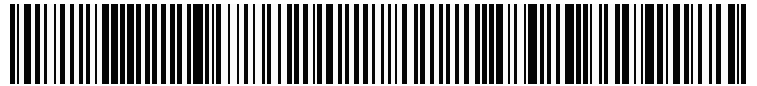
1002202301019036063600120010030000322194009134211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-10 18:02:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1002202301019036063600120010030000322194009134211

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: 10/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (61485402.31.05.2023)	5314-DME-0818	1.00	208.00	0.00	208.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343603.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	637.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	637.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	637.00
ICE	0.00
IVA 12%	76.44
VALOR TOTAL	713.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	713.44	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