



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025699

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0209202101019036063600120010030000256996168378719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-02 17:56:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0209202101019036063600120010030000256996168378719

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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 02/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (55123901-31.05.2022)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (55546001-28.02.2023)	AD-182-02-11	4.00	9.00	0.00	36.00
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311 (56120401-31.08.2022)	AD-515-03-13	4.00	31.00	0.00	124.00
11KSAR	54329501-31.12.2022MULTICLEAN X 59 ML, COBAS C311		1.00	4.00	0.00	4.00
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (56387001-31.08.2022)	AD-515-03-13	1.00	145.00	0.00	145.00
4489225190	SMS, COBAS C311 (55936601-31.03.2023)	AD-182-02-11	1.00	7.00	0.00	7.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (20051175-28.02.2025)	NA	10.00	11.50	0.00	115.00
DIR232030202201	SOLUCION FOCUS 125ML PARA FUS2000 DIRUI CHINA (20210609-08.02.2022)	766-RBE-0116	2.00	144.24	0.00	288.48
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A1082-18.05.2022)	AD-546-04-13	1.00	20.00	0.00	20.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (5337803-31.03.2022)	AD-0314-05-03	2.00	414.00	0.00	828.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (52813203-28.02.2022)	4035-DME-0618	2.00	414.00	0.00	828.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (52654303-30.06.2022)	AD-0314-05-03	1.00	349.00	0.00	349.00
7092539190	PROGESTERONE G3 E411 (52996302-28.02.2022)	747-RBE-01-16	1.00	318.00	0.00	318.00
11KSAR	11662970122-31.12.2022CLEANCELL ELECSYS		2.00	150.00	0.00	300.00
11KSAR	53180601-31.10.2022PROCELL ELECSYS		1.00	150.00	0.00	150.00
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (20220405-05.04.2022)	2554-DME-0617	2.00	153.72	0.00	307.44
B1016-174	PANEL, POS COMBO 42 MICROSCAN (20211201-01.12.2021)	1104-RBE-0617	1.00	153.72	0.00	153.72

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																																																																	
Información Adicional																																																																							
Email: sbermeo@clinahumanitaria.com																																																																							
Forma Pago																																																																							
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	Valor	Plazo	0	0																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Registro Sanitario</th> <th>Cant.</th> <th>Precio Unitario</th> <th>Descuento</th> <th>Precio Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td>4,062.64</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>SUBTOTAL 12%</td> <td>4,062.64</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td>4,062.64</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ICE</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>IVA 12%</td> <td>487.52</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VALOR TOTAL</td> <td>4,550.16</td> </tr> </tbody> </table>							Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total					SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,062.64					VALOR DESCUENTOS	0.00					VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00					SUBTOTAL 12%	4,062.64					SUBTOTAL 0%	0.00					SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00					SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,062.64					ICE	0.00					IVA 12%	487.52					VALOR TOTAL	4,550.16
Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																																																																			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,062.64																																																																		
				VALOR DESCUENTOS	0.00																																																																		
				VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																																																																		
				SUBTOTAL 12%	4,062.64																																																																		
				SUBTOTAL 0%	0.00																																																																		
				SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																																																																		
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,062.64																																																																		
				ICE	0.00																																																																		
				IVA 12%	487.52																																																																		
				VALOR TOTAL	4,550.16																																																																		

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