



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027088

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202101019036063600120010030000270884871982010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-09 17:23:26

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0912202101019036063600120010030000270884871982010

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: 09/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6656048190	ESTRADIOL 3G CALSET E411 (51893702-30.04.2022)	AD-0314-05-03	1.00	220.00	0.00	220.00
11930427122	IGE CALSET ELECSYS (52813601-30.06.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	198.00	0.00	198.00
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (50866306-30.04.2022)	AD-0313-05-03	1.00	407.00	0.00	407.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (21008175-31.12.2025)	NA	10.00	11.50	0.00	115.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (57750601-30.09.2022)	AD-138-09-10	2.00	67.00	0.00	134.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (57937601-30.06.2022)	AD-138-09-10	2.00	88.00	0.00	176.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,250.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,250.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,250.00
ICE	0.00
IVA 12%	150.00
VALOR TOTAL	1,400.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,400.00	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