



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028912

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

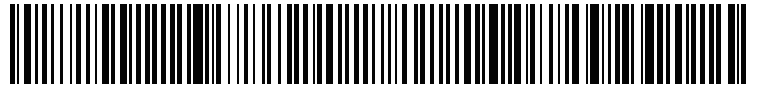
0605202201019036063600120010030000289125085286512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-09 18:01:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0605202201019036063600120010030000289125085286512

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 06/05/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4784618190	CMV IGM ELECSYS (56660801-31.08.2022)	AD-160-12-10	1.00	488.00	0.00	488.00
11776223190	CA 125 G2 E411 (54164301-30.11.2022)	408-RBE-0315	1.00	600.00	0.00	600.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (57121601-31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (58644201-31.01.2023)	AD-0608-03-04	1.00	178.00	0.00	178.00
3002721122	GGT, 400T COBAS C311 (58524701-31.07.2022)	AD-138-09-10	1.00	192.00	0.00	192.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (62247401-30.11.2022)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
3183742122	AMILASA 300T, COBAS C311 (59705501-31.12.2022)	AD-608-03-04	1.00	199.00	0.00	199.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (58525501-31.12.2022)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (54892505-28.02.2023)	AD-182-02-11	1.00	618.00	0.00	618.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157703-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
11775863122	FSH ELECSYS (57173301-28.02.2023)	5107-DME-0718	1.00	289.00	0.00	289.00
11732234122	LH ELECSYS (53179005-30.11.2022)	5107-DME-0718	1.00	289.00	0.00	289.00
4784596190	CMV IGG ELECSYS COBAS E (55766301-30.09.2022)	3314-DME-0118	1.00	475.00	0.00	475.00
5870020001	BARCODE LABEL 2,5X5,1 CM ROCHE WORKFLOW AUTOMATION INP. (SL-SC)	NA	2.00	10.00	0.00	20.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	sbermeo@clinicahumanitaria.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,973.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						3,973.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,973.00
ICE						0.00
IVA 12%						476.76
VALOR TOTAL						4,449.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,449.76	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699