



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029794

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

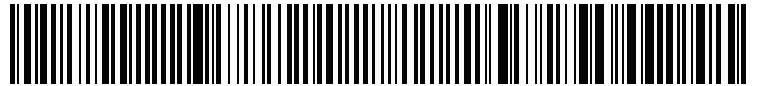
1507202201019036063600120010030000297941169496819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-15 15:57:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1507202201019036063600120010030000297941169496819

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: 15/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5061482190	CA, GEN2, C311 ROCHE (59699001.31.03.2023)	AD-515-03-13	1.00	108.00	0.00	108.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (59190201.30.06.2023)	AD-182-02-11	1.00	731.00	0.00	731.00
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (59264301.28.02.2023)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (59419701.31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (59065601.31.10.2023)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (59608201.28.02.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (02032023-02.03.2023)	2554-DME-0617	1.00	179.40	0.00	179.40
B1013-4	INOCS, DRIED, US (240) MICROSCAN (201800917B-SC)	NA	5.00	36.94	0.00	184.70
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1218.21.04.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,968.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,968.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,968.10
ICE	0.00
IVA 12%	236.17
VALOR TOTAL	2,204.27

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,204.27	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