



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030367

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

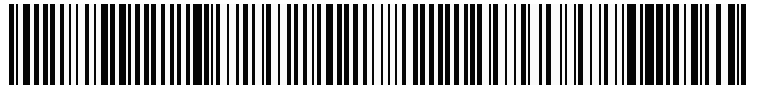
0109202201019036063600120010030000303671723434815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-01 17:54:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0109202201019036063600120010030000303671723434815

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: 01/09/2022

Guia de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (62626401.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1255.26.05.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A2024.17.02.2023)	AD-546-04-13	1.00	34.00	0.00	34.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22106715.30.04.2027)	NA	1.00	240.00	0.00	240.00
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (59783301.31.12.2022)	AD-0414-09-03	1.00	643.00	0.00	643.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (62565501.30.06.2023)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (65152701.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (64852401.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (64825501.31.03.2023)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (63693401.31.05.2023)	AD-515-03-13	2.00	40.00	0.00	80.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (64358501.29.02.2024)	AD-182-02-11	2.00	9.00	0.00	18.00
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (2023.06.01)	2554-DME-0617	1.00	179.40	0.00	179.40
B1016-174	PANEL, POS COMBO 42 MICROSCAN (08022023-08.02.2023)	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@clinicahumanitaria.com																										
Forma Pago																										
	Valor	Plazo	Tiempo																							
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,319.65	0	0																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">2,071.12</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 12%</td> <td style="text-align: right;">2,071.12</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">2,071.12</td> </tr> <tr> <td>ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 12%</td> <td style="text-align: right;">248.53</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">2,319.65</td> </tr> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,071.12	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 12%	2,071.12	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,071.12	ICE	0.00	IVA 12%	248.53	VALOR TOTAL	2,319.65
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,071.12																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 12%	2,071.12																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,071.12																									
ICE	0.00																									
IVA 12%	248.53																									
VALOR TOTAL	2,319.65																									

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