



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030792**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0610202201019036063600120010030000307927944481710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-06 18:00:47

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0610202201019036063600120010030000307927944481710

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 06/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64844301.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00
3029590322	LIPASA, 200T C311 (65308301.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	190.00	0.00	190.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (65785501.31.05.2023)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (67158501.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (65152701.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
5061482190	CA, GEN2, C311 ROCHE (64614601.31.08.2023)	AD-515-03-13	1.00	108.00	0.00	108.00
3183734190	TP 300T, COBAS C311 (64169801.31.08.2023)	AD-0608-03-04	1.00	57.00	0.00	57.00
7574690190	IGFBP-3 ELECSYS COBAS E 100 (63089501.31.03.2023)	7378-DME-0819	1.00	655.00	0.00	655.00
11732234122	LH ELECSYS (57071303.30.04.2023)	5107-DME-0718	1.00	318.00	0.00	318.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (62587601.31.12.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (60104601.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
6437206190	FT3 G3 E411 (62324501.31.07.2023)	164-RBE-0914	1.00	414.00	0.00	414.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	sbermeo@clinicahumanitaria.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,478.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						2,478.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,478.00
ICE						0.00
IVA 12%						297.36
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>2,775.36</b>

  

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,775.36	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