



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032909

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

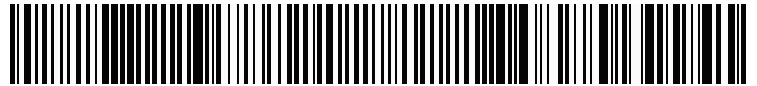
0604202301019036063600120010030000329096661079710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-06 17:58:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0604202301019036063600120010030000329096661079710

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: 06/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3001938322	C3C, 100TEST, C311 (66940301.31.08.2024)	AD-165-12-10	1.00	307.00	0.00	307.00
3001962322	C4, 100T, COBAS C311 (66942801.31.08.2024)	AD-165-12-10	1.00	309.00	0.00	309.00
5870020001	BARCODE LABEL 2,5X5,1 CM ROCHE WORKFLOW AUTOMATION INP. (66406601.31.10.2023)	NA	3.00	10.00	0.00	30.00
B1013-4	INOCS, DRIED, US (240) MICROSCAN (201800917B-SC)	NA	3.00	36.94	0.00	110.82
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN	2554-DME-0617	2.00	179.40	0.00	358.80
B1015-7	INOC, H2O, W/PLUR DRY (60) MICROSCAN	1097-RBE-0617	1.00	115.50	0.00	115.50

Información Adicional

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,231.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,231.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,231.12
ICE	0.00
IVA 12%	147.73
VALOR TOTAL	1,378.85

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,378.85	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