



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033227

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0305202301019036063600120010030000332271569812519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-03 17:08:22

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0305202301019036063600120010030000332271569812519

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: 03/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876033190	PCR4, X 250T COBAS C311 (70668101.29.02.2024)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (63480301.31.03.2024)	AD-216-04-11	1.00	227.00	0.00	227.00
4784596190	CMV IGG ELECSYS COBAS E (69557901.30.04.2024)	AD-160-12-10	1.00	523.00	0.00	523.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250101.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinchumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,822.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,822.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,822.00
ICE	0.00
IVA 12%	218.64
VALOR TOTAL	2,040.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,040.64	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