



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024605

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

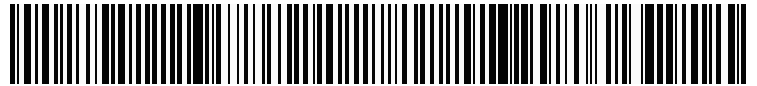
1706202101019036063600120010030000246051243864718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-17 17:54:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1706202101019036063600120010030000246051243864718

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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 17/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (52644301-30.06.2022)	AD-0314-05-03	1.00	349.00	0.00	349.00
4641655190	PSA TOTAL E411 ELECSYS (49232201-30.11.2021)	AD-0313-05-03	1.00	438.00	0.00	438.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (51256103-30.09.2021)	AD-0314-05-03	1.00	414.00	0.00	414.00
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (52368101-30.04.2022)	5314-DME-0818	1.00	208.00	0.00	208.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (52813201-28.02.2022)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00

Información Adicional

Email: sbermeo@clinchumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,823.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,823.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,823.00
ICE	0.00
IVA 12%	218.76
VALOR TOTAL	2,041.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,041.76	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699