



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021563**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312202001019036063600120010030000215635038663111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-03 17:53:56

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0312202001019036063600120010030000215635038663111

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (20210624-26.04.2021)	2.00	153.7200	0.00	S	307.44
B1016-174	PANEL, POS COMBO 42 MICROSCAN (18032021-18.03.2021)	1.00	153.7200	0.00	S	153.72
QUI CL:20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (46820601-31.03.2021)	1.00	67.0000	0.00	S	67.00
QUI CL:4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (51002701-31.07.2021)	1.00	118.0000	0.00	S	118.00
QUI CL:4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (48359001-31.03.2022)	1.00	104.0000	0.00	S	104.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	750.16
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	750.16
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	750.16
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	90.02
<b>VALOR TOTAL</b>	840.18

**Información Adicional**

Dirección: CLINICA HUMANITARIA

Teléfono: 074093649

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	840.18	0	0