



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022678**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

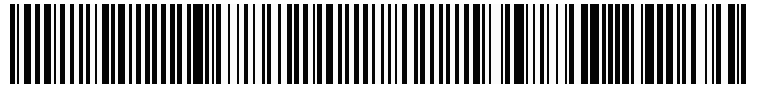
2202202101019036063600120010030000226786394391519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-02-23 17:07:56

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2202202101019036063600120010030000226786394391519

**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

**Teléfono:** 072812462

Obligado Contabilidad: SI

**Contribuyente Especial Nro** 000287

**Razon Social:** FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

**RUC/CI:** 0190136094001

**Fecha Emisión:** 22/02/2021

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PC QIM:5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (50639001-31.05.2022)		1.00	52.00	0.00	52.00

**Dirección:** CLINICA HUMANITARIA

**Teléfono:** 074093649

**Email:** sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	52.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	52.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.24
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	58.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	58.24	0	0

