



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000023758**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

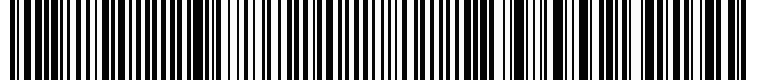
2304202101019036063600120010030000237586938244711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-04-23 15:48:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2304202101019036063600120010030000237586938244711

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 23/04/2021

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (20220120-20.01.2022)		2.00	153.72	0.00	307.44

**Información Adicional**

Email: sbermeo@clinicahumanitaria.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	307.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	307.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	307.44
ICE	0.00
IVA 12%	36.89
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>344.33</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	344.33	0	0