



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039613**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2009202401019036063600120010030000396136960105617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-20T17:02:30-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2009202401019036063600120010030000396136960105617

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 20/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA HUMANITARIA DIR.AVE CARLOS ARIZAGA Y AV DE CUENCA , AZUAY 074093649

Teléfono: 074093649

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TERDIGCFRI	TERMOMETRO DIG CUARTO FRIO -50A +70 C (SL-SC)	NA	1.00	23.40	0.00	23.40

**Información Adicional**

Email: sbermeo@hospitalhumanitario.com

Dirección Envío: CLINICA HUMANITARIA DIR.AVE CARLOS ARIZAGA Y AV DE CUENCA , AZUAY 074093649

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	23.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	23.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.40
ICE	0.00
IVA 15%	3.51
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>26.91</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	26.91	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