



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040140

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3010202401019036063600120010030000401403943439817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-30T17:49:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3010202401019036063600120010030000401403943439817

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: 30/10/2024

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
TA298	TERMOHIGOMETRO DIGITAL -40/70 INTERNO/EXTERNO (SL-SC)	NA	1.00	22.10	0.00	22.10

Información Adicional

Email: sbermeo@hospitalhumanitario.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	25.42	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	22.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	22.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.10
ICE	0.00
IVA 15%	3.32
VALOR TOTAL	25.42

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699