



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025541

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2008202101019036063600120010030000255414750429815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-08-20 17:30:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2008202101019036063600120010030000255414750429815

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ANITA MALDONADO, DRA

RUC/CI: 0100445428

Fecha Emisión: 20/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA BOLIVARCUENCA, AZUAY Teléfono: 072810068

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OGY0075	GUANTE LATEX TALLA M X 100 UN MASTERGUARD (214105918LPZB-31.10.2025)	2415-DME-03 17	2.00	11.25	0.00	22.50

Información Adicional

Email: correosaraneda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	22.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	22.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.50
ICE	0.00
IVA 12%	2.70
VALOR TOTAL	25.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	25.20	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