



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026702

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202101019036063600120010030000267028912522614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-15 11:14:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1211202101019036063600120010030000267028912522614

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: ORO SALUD CONSULTORIO MEDICO OBSTETRICO

RUC/CI: 0791781809001

Fecha Emisión: 12/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección BOLIVAR 1721 Y PRIMERO DE AGOSTOSANTA ROSA, EL ORO Teléfono: 072944655

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20210320-19.03.2023)	PSD	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20201208-07.12.2022)		1.00	99.00	0.00	99.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20210305-04.03.2022)	175-DME-0714	1.00	44.00	0.00	44.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20210305-04.03.2022)	175-DME-0714	3.00	88.00	0.00	264.00
DIR3009273	20210305-04.03.2022PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900	175-DME-0714	1.00	88.00	0.00	88.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: oro-salud@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	624.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	624.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	624.00
ICE	0.00
IVA 12%	74.88
VALOR TOTAL	698.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	698.88	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