



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027924**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

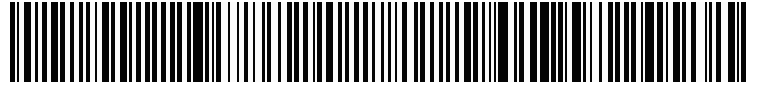
1402202201019036063600120010030000279243918435010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-02-15 15:10:19

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1402202201019036063600120010030000279243918435010

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE ESPECIALIDADES DE EL ORO

RUC/CI: 0791774128001

Fecha Emisión: 14/02/2022

Guia de Remisión:

Dirección PROSALUDORO SADIR:ARIZAGA 12-05 Y COLON Y TAR072967460 Teléfono: 072967460

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (54510603-31.12.2022)	AD-0372-07-03	1.00	68.20	0.00	68.20
IRO-602	ROTAVIRUS RAPID T CASSET CAJA X 20 (ROT0072001-30.06.2022)	AD48122013	20.00	1.72	0.00	34.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: asistentecontable@prosaludoro.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	107.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	107.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.60
ICE	0.00
IVA 12%	12.91
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>120.51</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	120.51	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699