



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028460**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3003202201019036063600120010030000284609865035716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-03-31 09:52:51

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3003202201019036063600120010030000284609865035716

**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: 30/03/2022

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
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (58266201-31.07.2022)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (55443101-30.04.2023)	3131-DME-1117	1.00	457.60	0.00	457.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: asistentecontable@prosaludoro.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	592.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	592.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	592.60
ICE	0.00
IVA 12%	71.11
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>663.71</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	663.71	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