



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029750**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

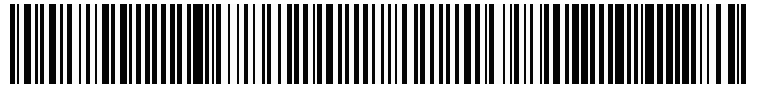
1207202201019036063600120010030000297509125302917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-07-13 11:33:02

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1207202201019036063600120010030000297509125302917

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ORO SALUD CONSULTORIO MEDICO OBSTETRICO

RUC/CI: 0791781809001

Fecha Emisión: 12/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: BOLIVAR 1721 Y PRIMERO DE AGOSTOSANTA ROSA, EL OROTELF072944655 Teléfono: 072944655

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1218.21.04.2023)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI		1.00	99.00	0.00	99.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

**Información Adicional**

Email: oro-salud@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	227.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	227.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	227.00
ICE	0.00
IVA 12%	27.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>254.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	254.24	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