



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030737**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0310202201019036063600120010030000307374884275013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-04 15:28:03

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0310202201019036063600120010030000307374884275013

**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: ORO SALUD CONSULTORIO MEDICO OBSTETRICO

RUC/CI: 0791781809001

Fecha Emisión: 03/10/2022

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| DIR30091441    | DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (202206162-15.06.2024.)    | PSD                | 1.00  | 121.00          | 0.00      | 121.00       |
| DIR3009151     | LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20210722-21.07.2023.) |                    | 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