



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031469

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0712202201019036063600120010030000314695701425010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-09 08:15:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0712202201019036063600120010030000314695701425010

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: 07/12/2022

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
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900	175-DME-07 14	2.00	88.00	0.00	176.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20220809-08.08.2024.)	PSD	1.00	121.00	0.00	121.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: oro-salud@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	304.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	304.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	304.00
ICE	0.00
IVA 12%	36.48
VALOR TOTAL	340.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	340.48	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