



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033575

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3005202301019036063600120010030000335754346509910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-31 15:17:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3005202301019036063600120010030000335754346509910

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: 30/05/2023

Guía 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
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (65818301.31.07.2024)	3131-DME-11 17	2.00	416.00	0.00	832.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: asistentecontable@prosaludoro.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	835.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	835.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	835.00
ICE	0.00
IVA 12%	100.20
VALOR TOTAL	935.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	935.20	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