



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034194

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202301019036063600120010030000341948870617016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-20 09:13:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1807202301019036063600120010030000341948870617016

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 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: 18/07/2023

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 (20220810-09.08.2024)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20220823-22.08.2024)	81-RBE-0614	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
VALOR TOTAL	254.24

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