



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035088**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0310202301019036063600120010030000350886362372419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-04 12:30:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0310202301019036063600120010030000350886362372419

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ORO SALUD CONSULTORIO MEDICO OBSTETRICO

RUC/CI: 0791781809001

Fecha Emisión: 03/10/2023

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
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20230506-05.05.2024)	175-DME-071 4	2.00	88.00	0.00	176.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20220812-11.08.2024)	81-RBE-0614	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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>340.48</b>

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