



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037804

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

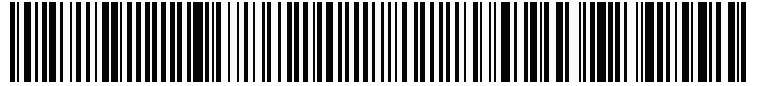
1305202401019036063600120010030000378044437890614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-14T13:00:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1305202401019036063600120010030000378044437890614

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: 13/05/2024

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	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR232030503203	LISANTE BCC3600 B X 500 ML DIRUI CHINA (20230624-23.06.2025)	773-RBE-0116	1.00	99.00	0.00	99.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20231008-07.10.2024)	175-DME-0714	2.00	88.00	0.00	176.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: oro-salud@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	402.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	402.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	402.00
ICE	0.00
IVA 15%	60.30
VALOR TOTAL	462.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	462.30	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