



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038778**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2207202401019036063600120010030000387783972225011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-22T16:20:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2207202401019036063600120010030000387783972225011

**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: 22/07/2024

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
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20231008-07.10.2024)	175-DME-0714	2.00	88.00	0.00	176.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20240120-19.01.2026)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: oro-salud@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	401.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	401.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	401.00
ICE	0.00
IVA 15%	60.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>461.15</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	461.15	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