



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042437**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0804202501019036063600120010030000424371949909317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-09T13:01:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0804202501019036063600120010030000424371949909317

**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:** 08/04/2025

**Guía de Remisión:**

**Dirección** BOLIVAR 1721 Y PRIMERO, DE SANTA ROSA, EL ORO TELF072944655

Teléfono: 072944655

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4351.18.02.2026)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20241226-25.12.2026.)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

**Email:** oro-salud@hotmail.com

**Dirección Envío:** BOLIVAR 1721 Y PRIMERO, DE SANTA ROSA, EL ORO TELF072944655

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	217.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	217.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	217.00
ICE	0.00
IVA 15%	32.55
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>249.55</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	249.55	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