



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044534

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0708202501019036063600120010030000445341192517011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-08T07:56:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0708202501019036063600120010030000445341192517011

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: 07/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BOLIVAR 1721 Y PRIMERO, DE SANTA ROSA, EL OROTELF072944655

Teléfono: 072944655

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20231215-14.12.2025)	81-RBE-06-14	1.00	110.00	0.00	110.00
DIR232030503203	LISANTE BCC3600 B X 500 ML DIRUI CHINA (20241226-25.12.2026.)	773-RBE-0116	1.00	90.00	0.00	90.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20250210-09.02.2026.)	175-DME-0714	3.00	46.00	0.00	138.00
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 OROTELF072944655

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	344.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	344.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	344.00
ICE	0.00
IVA 15%	51.60
VALOR TOTAL	395.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	395.60	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