



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048418

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0503202601019036063600120010030000484185442559719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-05T18:20:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0503202601019036063600120010030000484185442559719

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: 05/03/2026

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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	2.00	95.22	0.00	190.44
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-123	1.00	390.02	0.00	390.02
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20250511-10.05.2026.)	175-DME-0714	2.00	46.00	0.00	92.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250609-08.06.2027)	81-RBE-06-14	1.00	110.00	0.00	110.00
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	788.46
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	788.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	788.46
ICE	0.00
IVA 15%	118.27
VALOR TOTAL	906.73

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	906.73	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