



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022480**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

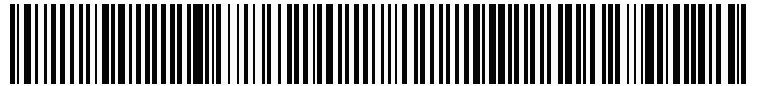
0502202101019036063600120010030000224801312832111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-02-08 10:45:21

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0502202101019036063600120010030000224801312832111

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

**Dir. Matriz:** JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

TEL:2814911

**Dir. Sucursal:** : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

**Teléfono:** 072812462

Obligado Contabilidad: SI

**Contribuyente Especial Nro** 000287

**Razon Social:** SYSTEMSMEDICA CIA. LTDA.

**RUC/CI:** 1191721671001

**Fecha Emisión:** 05/02/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INMU:5390095190	HIV COMBI PT COBAS E100 (47886801-31.05.2021)		1.00	517.50	0.00	517.50

**Dirección:** OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ.LOJA, LOJA

**Teléfono:** 072564201

**Email:** eliana\_qz80@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	517.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	517.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	517.50
ICE	0.00
IVA 12%	62.10
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	579.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	579.60	0	0