



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024590**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

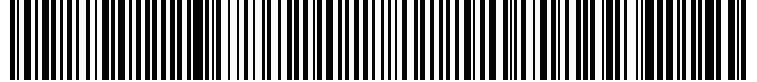
1606202101019036063600120010030000245907283250619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-17 17:11:06

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1606202101019036063600120010030000245907283250619

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

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SYSTEMSMEDICA CIA. LTDA.

RUC/CI: 1191721671001

Fecha Emisión: 16/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ.LOJA, LOJA Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (710111-04.01.2023)	3592-DME-0218	1.00	381.60	0.00	381.60

**Información Adicional**

Email: eliana\_qz80@hotmail.com

Dirección Envío: SYSTEMSMEDICA CIA. LTDA. DIR:OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	427.39	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	381.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	381.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	381.60
ICE	0.00
IVA 12%	45.79
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>427.39</b>

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699