



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026103**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

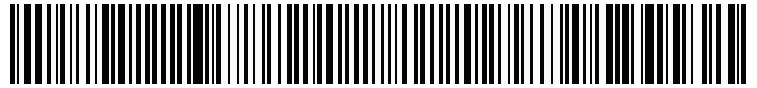
2909202101019036063600120010030000261039412143510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-30 12:21:32

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2909202101019036063600120010030000261039412143510

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

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

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: 29/09/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (52940801-30.11.2022)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
8814856190	HBSAG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (54834201-28.02.2022)		1.00	243.00	0.00	243.00

**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	665.28		0 0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	594.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	594.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	594.00
ICE	0.00
IVA 12%	71.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>665.28</b>

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699