



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029918

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

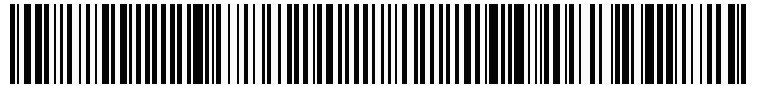
2707202201019036063600120010030000299188126961518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-28 16:42:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2707202201019036063600120010030000299188126961518

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SYSTEMSMEDICA CIA. LTDA.

RUC/CI: 1191721671001

Fecha Emisión: 27/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ.LOJA, LOJA072564201 Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7464240190	VITAMIN D TOTAL G2 CALSET E411 (59092601.31.01.2023)	5832-DME-11 18	1.00	766.80	0.00	766.80
7464266190	PRECICONTROL VITAMIN D ELECSYS E411 (59921301.31.05.2023)	5275-DME-0 818	1.00	146.70	0.00	146.70

Información Adicional

Email: eliana_qz80@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	913.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	913.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	913.50
ICE	0.00
IVA 12%	109.62
VALOR TOTAL	1,023.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,023.12	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