



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031252**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1611202201019036063600120010030000312522893074716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-17 12:35:26

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1611202201019036063600120010030000312522893074716

**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: 16/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA, LOJA072564201

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (63894301.31.05.2023)	AD-0414-09-03	1.00	578.70	0.00	578.70
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (65382201.31.10.2023)	AD-515-03-13	1.00	130.50	0.00	130.50

**Información Adicional**

Email: eliana\_qz80@hotmail.com

Dirección Envío: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	709.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	709.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	709.20
ICE	0.00
IVA 12%	85.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>794.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	794.30	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