



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034302**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2707202301019036063600120010030000343029648572811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-07-28 12:23:20

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2707202301019036063600120010030000343029648572811

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SYSTEMSMEDICA CIA. LTDA.

RUC/CI: 1191721671001

Fecha Emisión: 27/07/2023

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ.LOJA, LOJA072564201

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2301526030-30.07.2024)	AD-0859-12-04	1.00	14.40	0.00	14.40
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (68663203.31.10.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40

**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	395.14	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	352.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	352.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	352.80
ICE	0.00
IVA 12%	42.34
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>395.14</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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699