



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036194**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0801202401019036063600120010030000361949856744310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-01-09 12:11:27

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0801202401019036063600120010030000361949856744310

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SYSTEMSMEDICA CIA. LTDA.

RUC/CI: 1191721671001

Fecha Emisión: 08/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ.LOJA, LOJA072564201

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (74466601.30.09.2024)	581-RBE-071 5	1.00	377.10	0.00	377.10

**Información Adicional**

Email: eliana\_qz80@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	377.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	377.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	377.10
ICE	0.00
IVA 12%	45.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>422.35</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	422.35	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 CÍA LTDA

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