



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036297**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1601202401019036063600120010030000362971630595219

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-01-17 12:31:59

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1601202401019036063600120010030000362971630595219

**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: 16/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ.LOJA, LOJA072564201

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (23036175.31.03.2028)	NA	1.00	10.35	0.00	10.35

**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	11.59	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	10.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.35
ICE	0.00
IVA 12%	1.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11.59</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