



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039036**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1208202401019036063600120010030000390369040115914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-13T13:03:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1208202401019036063600120010030000390369040115914

**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: 12/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ.LOJA, LOJA072564201

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5870020001	BARCODE LABEL 2.5X5.1 CM ROCHE (SL-SC)	NA	4.00	9.90	0.00	39.60

**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	45.54	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	39.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	39.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.60
ICE	0.00
IVA 15%	5.94
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>45.54</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