



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039238**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

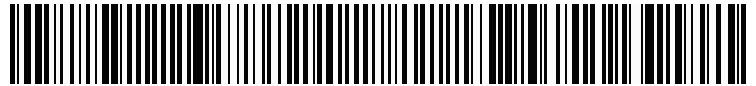
2708202401019036063600120010030000392382641732716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-28T13:07:20-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2708202401019036063600120010030000392382641732716

**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: 27/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ.LOJA, LOJA072564201

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-0618	1.00	244.80	0.00	244.80
4827031190	IGE ELECSYS (76290502.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (78688701.31.01.2025)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
11776223190	CA 125 G2 E411 ELECSYS (77414601.30.06.2025)	408-RBE-0315	1.00	540.00	0.00	540.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3. 150 TEST C311 (78282101.30.09.2025)	AD-182-02-11	1.00	657.90	0.00	657.90
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (80977201.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	55.80	0.00	55.80

**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	3,354.44	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,916.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,916.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,916.90
ICE	0.00
IVA 15%	437.54
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,354.44</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