RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040715

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
1112202401019036063600120010030000407151372162610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2024-12-12T12:35:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

1112202401019036063600120010030000407151372162610

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: SYSTEMSMEDICA CIA. LTDA. **RUC/CI:** 1191721671001

Fecha Emisión: 11/12/2024 **Guia de Remisión:**

Dirección OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (471240211-26.04.2026)	15633-DME-1 123	1.00	761.72	0.00	761.72

Información Adicional

Email: eliana_qz80@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	875.98	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	761.72
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	761.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	761.72
ICE	0.00
IVA 15%	114.26
VALOR TOTAL	**875.98**

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIÓNES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699