



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043875

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0107202501019036063600120010030000438751429235817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-02T12:51:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0107202501019036063600120010030000438751429235817

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: 01/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1205091	BRUCELLA ABORTUS X 100 TEST SPIN REACT (BA172A-28.06.2027)	AD-1032-09-05	1.00	7.61	0.00	7.61

Información Adicional

Email: eliana_qz80@hotmail.com

Dirección Envío: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7.61
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	7.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
ICE	0.00
IVA 15%	1.14
VALOR TOTAL	8.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.75	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 CIA LTDA

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