



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044117**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1407202501019036063600120010030000441172510643318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-14T18:04:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1407202501019036063600120010030000441172510643318

**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: 14/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5236312001	USM R2R3 ASSY (SL-SC)	NA	1.00	3,163.00	0.00	3,163.00

**Información Adicional**

Email: eliana\_qz80@hotmail.com

Dirección Envío: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,163.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,163.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,163.00
ICE	0.00
IVA 15%	474.45
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,637.45</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,637.45	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 CÍA LTDA

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