



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045767**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

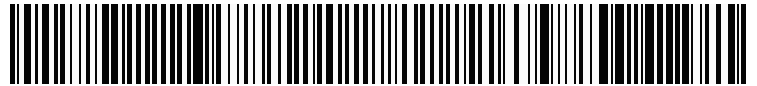
1710202501019036063600120010030000457675863479917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-17T17:11:00-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1710202501019036063600120010030000457675863479917

**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: 17/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	135.99	0.00	135.99
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: eliana\_qz80@hotmail.com

Dirección Envío: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	159.84	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	138.99
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	138.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.99
ICE	0.00
IVA 15%	20.85
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>159.84</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