



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046817**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1012202501019036063600120010030000468173322074814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-10T17:54:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1012202501019036063600120010030000468173322074814

**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: 10/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3001938322	C3C 100TEST C311 (86400001.31.01.2027)	AD-165-12-10	1.00	276.30	0.00	276.30

**Información Adicional**

Email: eliana\_qz80@hotmail.com

Dirección Envío: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	276.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	276.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	276.30
ICE	0.00
IVA 15%	41.45
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>317.75</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	317.75	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