



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048718**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

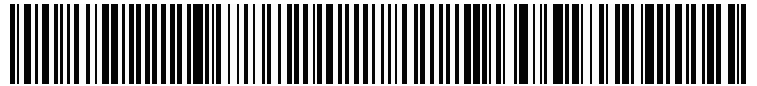
1703202601019036063600120010030000487183935137512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-17T15:18:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1703202601019036063600120010030000487183935137512

**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: 17/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

Teléfono: 072564201

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218250311-17.12.2027)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98

**Información Adicional**

Email: eliana\_qz80@hotmail.com

Dirección Envío: OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	206.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	206.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	206.98
ICE	0.00
IVA 15%	31.05
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>238.03</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	238.03	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