



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024961

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0907202101019036063600120010030000249617349841918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-07-12 11:35:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0907202101019036063600120010030000249617349841918

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LOJA - MEDICAL SAS

RUC/CI: 1191792730001

Fecha Emisión: 09/07/2021

Guia de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA998003	GOT AST UV LIQUIDA X 50 ML QCA (210210-31.12.2022)	AD-196-03-11	1.00	30.00	0.00	30.00
QCA995280	COLESTEROL LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (210110-30.11.2023)	AD-196-03-11	1.00	41.00	0.00	41.00
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (210040-31.10.2022)		1.00	59.00	0.00	59.00
QCA991516	GPT UV LIQUIDA X 50 ML QCA (203560-31.10.2022)	AD-196-03-11	1.00	30.00	0.00	30.00
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (210810-31.03.2024)	AD-196-03-11	1.00	16.60	0.00	16.60
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (210880-30.09.2023)	AD-196-03-11	1.00	76.00	0.00	76.00
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21031040-16.03.2023)	89-RBE-0714	1.00	16.84	0.00	16.84
PH100402	APTT-XL (TTP) X 4 ML FRASCO (229021-28.02.2023)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65
PH100356	TP X4ML PACIFIC, (192669-30.11.2023)	AG-0349-05-03	1.00	9.78	0.00	9.78
S200100	OXK X 5 ML, LABKIT (OK146-28.04.2023)	AD-0604-03-04	1.00	7.41	0.00	7.41
S200090	PROTEUS OX2 X 5 ML LABKIT (02126-30.04.2023)	AD-0604-03-04	1.00	7.41	0.00	7.41
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	307.69
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	307.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	307.69
ICE	0.00
IVA 12%	36.92
VALOR TOTAL	344.61

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	344.61	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