



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025228

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

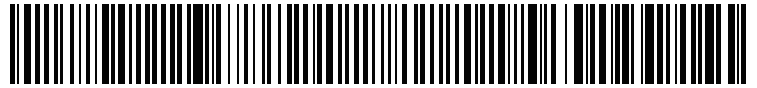
0208202101019036063600120010030000252282637918513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-08-02 09:50:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0208202101019036063600120010030000252282637918513

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: 02/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1035-02.09.2022)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
ALLTE0009	HEPATITIS C (HCV) X 20 CASSETTE ALL TEST (ATHCV21050001-30.05.2023)	982-RBE-1016	20.00	1.11	0.00	22.20
IHP-602-B	HELICOBACTER PYLORI EN HECEES CASEETE BIOPROVA (20210401-28.04-2023)		40.00	2.72	0.00	108.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	392.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	392.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	392.00
ICE	0.00
IVA 12%	47.04
VALOR TOTAL	439.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	439.04	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