



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026460

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2710202101019036063600120010030000264609703824419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-28 16:55:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2710202101019036063600120010030000264609703824419

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: 27/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (210530-31.03.2024)	147-RBE-0914	1.00	24.00	0.00	24.00
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (203000-31.03.2024)	AD-196-03-11	1.00	13.26	0.00	13.26
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	40.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	40.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.26
ICE	0.00
IVA 12%	4.83
VALOR TOTAL	45.09

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	45.09	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