



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026551**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0511202101019036063600120010030000265513306916915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-08 09:50:19

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0511202101019036063600120010030000265513306916915

**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: 05/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100402	APTT-XL (TTP) X 4 ML FRASCO (229021-28.02.2023)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65
11544039172	MICRAL TEST II 30 (51010511-31.05.2022)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	73.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	73.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	73.65
ICE	0.00
IVA 12%	8.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>82.49</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	82.49	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