



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026602

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0911202101019036063600120010030000266028612559715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-10 17:05:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0911202101019036063600120010030000266028612559715

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: 09/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (54616002-30.09.2022)	AD-0313-05-03	1.00	412.00	0.00	412.00
8851964190	FREE PSA CALSET V3 E411 ELECSYS (53368901-31.07.2022)		1.00	189.00	0.00	189.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	605.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	605.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	605.00
ICE	0.00
IVA 12%	72.60
VALOR TOTAL	677.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	677.60	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