



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027092

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202101019036063600120010030000270922540189417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-10 16:10:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0912202101019036063600120010030000270922540189417

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: 09/12/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (57074601-31.08.2022)	5275-DME-08 18	1.00	881.00	0.00	881.00
7464240190	VITAMIN D TOTAL G2 CALSET E411 (56078501-31.08.2022)	5832-DME-11 18	1.00	852.00	0.00	852.00
7464266190	PRECICONTROL VITAMIN D ELECSYS E411 (56980601-31.12.2022)	5275-DME-08 18	1.00	163.00	0.00	163.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,899.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,899.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,899.00
ICE	0.00
IVA 12%	227.88
VALOR TOTAL	2,126.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,126.88	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699