



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030487

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

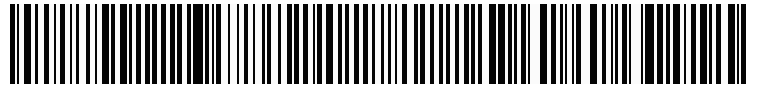
0809202201019036063600120010030000304871296529715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-09 12:37:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0809202201019036063600120010030000304871296529715

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LOJA - MEDICAL SAS

RUC/CI: 1191792730001

Fecha Emisión: 08/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990 Teléfono: 0964013990

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 3112349180 | SNAPPAK, 9180 9181 (721831.04.05.2024) | 3592-DME-0218 | 1.00 | 500.00 | 0.00 | 500.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 |

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 503.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 503.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 503.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 60.36 |
| VALOR TOTAL | 563.36 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 563.36 | 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