



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032424**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0103202301019036063600120010030000324244802811110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-02 16:02:25

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0103202301019036063600120010030000324244802811110

**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: 01/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1120.08.05.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
7212771190	66190703-31.12.2023VITAMIN B12 G2 E411 (66190703.31.12.2023)	11624-DME-0421	1.00	526.00	0.00	526.00
7212780190	VITAMIN B12 CALSET GEN2 (62461402.28.02.2025)	11624-DME-0421	1.00	176.00	0.00	176.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	958.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	958.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	958.00
ICE	0.00
IVA 12%	114.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,072.96</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,072.96	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