



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033040

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1704202301019036063600120010030000330404365342511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-18 17:42:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1704202301019036063600120010030000330404365342511

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: 17/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11732234122	LH ELECSYS (62103005.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	289.00	0.00	289.00
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (222010-29.02.2024)	184-RBE-1014	1.00	88.30	0.00	88.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	380.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	380.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	380.30
ICE	0.00
IVA 12%	45.64
VALOR TOTAL	425.94

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	425.94	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