



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033187**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2704202301019036063600120010030000331876968889716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-28 15:17:28

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2704202301019036063600120010030000331876968889716

**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: 27/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

| Cod. Principal | Descripción                                                    | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| QCA994148      | SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026) | AD-196-03-11       | 1.00  | 17.58           | 0.00      | 17.58        |
| FLETE ENVIO    | FLETE                                                          |                    | 1.00  | 3.00            | 0.00      | 3.00         |

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 20.58        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              | 20.58        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00         |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 20.58        |
| ICE                       | 0.00         |
| IVA 12%                   | 2.47         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>23.05</b> |

| Forma Pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 23.05 | 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