



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033893

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

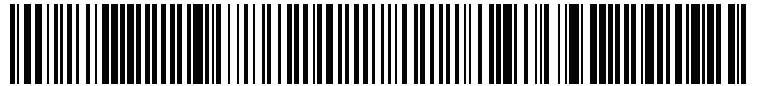
2606202301019036063600120010030000338938709548012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-27 12:54:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2606202301019036063600120010030000338938709548012

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LOJA - MEDICAL SAS

RUC/CI: 1191792730001

Fecha Emisión: 26/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (68663203.31.10.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (65318703.31.01.2024)	11422-DME-0321	1.00	376.00	0.00	376.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (730721.13.02.2025)	3592-DME-0218	1.00	500.00	0.00	500.00
QCA990077	CREATININA JAFFE 4 X 250 ML QCA (223610-31.05.2025)	AD-196-03-11	1.00	72.90	0.00	72.90
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P2081.09.04.2024)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026)	AD-196-03-11	2.00	17.58	0.00	35.16
CUREB008	CURITAS JUNIOR CAJA X 20 CUREBAND (2204088-30.11.2025)	DM-1170-05-06	3.00	2.72	0.00	8.16
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2209070-30.09.2026)	DM-1170-05-06	5.00	1.90	0.00	9.50
CEPG01	CEPILLOS GRANDES, UNIDAD (SL-SC)	NA	1.00	0.91	0.00	0.91
CEPP01	CEPILLOS PEQUEÑOS, UNIDAD (SL-SC)	NA	1.00	0.78	0.00	0.78
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,642.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,642.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,642.41
ICE	0.00
IVA 12%	197.09
VALOR TOTAL	1,839.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,839.50	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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.