



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033918

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2806202301019036063600120010030000339186137281010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-29 12:19:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2806202301019036063600120010030000339186137281010

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LOJA - MEDICAL SAS

RUC/CI: 1191792730001

Fecha Emisión: 28/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3214192001	SEAL NRO. 18 XS (SL-SC)	NA	1.00	10.00	0.00	10.00
5010942001	O-RING NO. 12 (PIECE) ROCHE XS (SL-SC)	NA	2.00	40.00	0.00	80.00
5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)	NA	2.00	40.00	0.00	80.00
5011418001	SPONGE NRO. 19 (368-4499-7) ROCHE XS (SL-SC)	NA	1.00	16.00	0.00	16.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	186.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	186.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	186.00
ICE	0.00
IVA 12%	22.32
VALOR TOTAL	208.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	208.32	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