



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034894

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1509202301019036063600120010030000348946576987710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-18 08:30:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1509202301019036063600120010030000348946576987710

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LOJA - MEDICAL SAS

RUC/CI: 1191792730001

Fecha Emisión: 15/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (478597-30.04.2024)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65
PH100356	TP X 4ML PACIFIC, (568680-31.12.2025)	AG-0349-05-03	1.00	11.75	0.00	11.75
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (221230-30.04.2025)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23042518-27.04.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	58.54
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	58.54
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.54
ICE	0.00
IVA 12%	7.02
VALOR TOTAL	65.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	65.56	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