



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037391**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

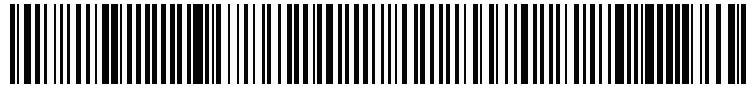
1004202401019036063600120010030000373917010810917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-11 13:01:15

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1004202401019036063600120010030000373917010810917

**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: SINDICATO PROVINCIAL DE CHOFERES PROFESIONALES DE LOJA

RUC/CI: 1190069520001

Fecha Emisión: 10/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. UNIVERSITARIO Y 10 DE AGOSTO LOJA 072560-219

Teléfono: 072560-219

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (232420-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
BESUR0008	PSA CAJA X 10 CASETE BESURE (PSA23040011-31.03.2025)	7990-DME-0120	2.00	10.97	0.00	21.94
BESUR0008	PSA CAJA X 10 CASETE BESURE	7990-DME-0120	3.00	10.97	0.00	32.91
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23121909-21.12.2025)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P3056.15.01.2025)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P3011.15.07.2024)	AD-102-03-10	1.00	384.00	0.00	384.00
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
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (240110-28.02.2027)	147-RBE-0914	2.00	33.40	0.00	66.80
7861002401881	SUERO FISIOLÓGICO 140 ML 0.9%	NC	1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: sindicatochof.loja@hotmail.com

Dirección Envío: ne2933

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	858.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	858.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	858.85
ICE	0.00
IVA 15%	128.83
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>987.68</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	987.68	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