



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038157

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

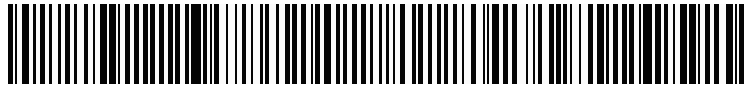
0606202401019036063600120010030000381575323922014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-07T15:56:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0606202401019036063600120010030000381575323922014

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LOJA - MEDICAL SAS

RUC/CI: 1191792730001

Fecha Emisión: 06/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557682B-14.12.2024)	AD-247-05-11	1.00	17.27	0.00	17.27
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (568191-13.07.2025)	AD-247-05-11	1.00	25.91	0.00	25.91

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	43.18
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	43.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.18
ICE	0.00
IVA 15%	6.48
VALOR TOTAL	49.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	49.66	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