



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038335

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

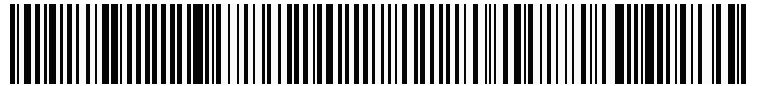
1906202401019036063600120010030000383354060463913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-20T11:54:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1906202401019036063600120010030000383354060463913

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: 19/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA997609	FOSFORO INORGANICO U V3X 100 ML QCA ESPAÑA (230651-31.03.2026)	174-RBE-091 4	1.00	23.00	0.00	23.00
1102134	TRANSFERRINA 1 X 40 ML / 1 X 10 ML SPINREACT (746-28.09.2025)	AD-326-09-11	1.00	50.70	0.00	50.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	76.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	76.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.70
ICE	0.00
IVA 15%	11.51
VALOR TOTAL	88.21

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	88.21	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