



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038372

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2106202401019036063600120010030000383729272986811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-24T10:39:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2106202401019036063600120010030000383729272986811

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: 21/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009143	DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI (20240127-26.01.2026)	81-RBE-0614	1.00	182.00	0.00	182.00
DIR3009146	LISANTE FDO BF6900 X 500 ML LITROS DIRUI (20230512-11.05.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009148	LISANTE FDT I BF6900 X 200 ML DIRUI (20230821-20.08.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009150	LISANTE FBH I BF6900 X 500 ML DIRUI (20240119-18.01.2026)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20231008-07.10.2024)	175-DME-0714	1.00	51.00	0.00	51.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	602.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	602.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	602.00
ICE	0.00
IVA 15%	90.30
VALOR TOTAL	692.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	692.30	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