



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038409**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2506202401019036063600120010030000384097575171113

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-26T09:53:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2506202401019036063600120010030000384097575171113

**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: 25/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10446232	CLORURO DE CALCIO X 15 ML CA600 (563929-09.07.2028)	137-RBE-0914	1.00	10.58	0.00	10.58
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572102-04.09.2025)	AD-247-05-11	1.00	25.91	0.00	25.91
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557682B-14.12.2024)	AD-247-05-11	1.00	17.27	0.00	17.27
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	56.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	56.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.76
ICE	0.00
IVA 15%	8.51
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>65.27</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	65.27	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