



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038416

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2606202401019036063600120010030000384163999500114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-27T12:54:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2606202401019036063600120010030000384163999500114

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: 26/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3000087122	DHEA-S ELECSYS ROCHE (73201901.31.12.2024)	AD-0749-07-04	1.00	614.00	0.00	614.00
3000095122	DHEAS CALSET ELECSYS (76461801.31.05.2025)	AD-0749-07-04	1.00	225.00	0.00	225.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (76303405.30.04.2025)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,237.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,237.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,237.00
ICE	0.00
IVA 15%	185.55
VALOR TOTAL	1,422.55

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,422.55	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