



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038749**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1807202401019036063600120010030000387492225965511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-19T16:01:35-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1807202401019036063600120010030000387492225965511

**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: 18/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10446530	CUBETAS BFT II SEMIAUTOMATICO (3250-DME-1217-SC)	3250-DME-1217	1.00	348.00	0.00	348.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (76499901.31.08.2025)	13827-DME-1222	2.00	136.00	0.00	272.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (76455401.31.08.2025)	13827-DME-1222	2.00	136.00	0.00	272.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (79232201.30.09.2025)	11624-DME-0421	1.00	700.00	0.00	700.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,600.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,600.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,600.00
ICE	0.00
IVA 15%	240.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,840.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,840.00	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