



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038890**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0108202401019036063600120010030000388901940893811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-02T11:56:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0108202401019036063600120010030000388901940893811

**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: 01/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
P101	WRIGHT X 1 LITRO (COLWRIJUN13/24-13.06.2026)	4-RBN-0816	1.00	24.57	0.00	24.57
QCA999720	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CALIBRADOR 4X0.5 ML QCA (233470-31.03.2025)	AD-201-03-11	1.00	154.28	0.00	154.28
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (76453201.31.07.2025)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA992640	AMILASA LIQUIDA X 120 ML QCA (230790-31.03.2026)	AD-196-03-11	1.00	110.70	0.00	110.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	337.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	337.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	337.55
ICE	0.00
IVA 15%	50.63
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>388.18</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	388.18	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699