



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039022

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0808202401019036063600120010030000390225289585610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-08T17:08:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0808202401019036063600120010030000390225289585610

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LOJA - MEDICAL SAS

RUC/CI: 1191792730001

Fecha Emisión: 08/08/2024

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
QCA999096	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CONTROL 2X0.5 ML QCA (241500-30.04.2025)	AD-201-03-11	1.00	71.43	0.00	71.43
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (241300-31.07.2026)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (77599201.31.08.2025)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (233101-31.10.2026)	AD-196-03-11	1.00	42.60	0.00	42.60
QCA992640	AMILASA LIQUIDA X 120 ML QCA (232690-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	110.70	0.00	110.70
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (232080-30.06.2026)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	563.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	563.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	563.76
ICE	0.00
IVA 15%	84.56
VALOR TOTAL	648.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	648.32	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