



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039144**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1908202401019036063600120010030000391443073441117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-20T15:19:33-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1908202401019036063600120010030000391443073441117

**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: 19/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (77600601.31.10.2025)	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572121-27.11.2025)	AD-247-05-11	1.00	25.91	0.00	25.91
SM10446232	COLORURO DE CALCIO X 15 ML CA600 (563937-02.04.2029)	137-RBE-0914	1.00	10.58	0.00	10.58
QCA991870	LDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (240380-31.05.2025)	AD-201-03-11	1.00	90.00	0.00	90.00
QCA990035	LDH LIQUIDO X 125 ML QCA ESPAÑA (231020-30.09.2025)	AD-196-03-11	1.00	28.00	0.00	28.00
QCA998003	GOT AST UV LIQUIDA X 50 ML QCA (240370-28.02.2027)	AD-196-03-11	1.00	31.00	0.00	31.00
RENONLAB0014	CAPILAR CON HEPARINA (ROJO) X 100 RENONLAB (20220808-07.08.2027)	NA	1.00	1.50	0.00	1.50
GQSFN-1K0-001	SAFRANINA X 1000 ML FCO (COLSAFNOV09/23-09.11.2025)	3-RBN-816	1.00	14.74	0.00	14.74
GQCVT-1K0-001	CRISTAL VIOLETA FCO. 1000ML (CRIVIOMAY31/24-31.05.2026)	3-RBN-0816	1.00	12.29	0.00	12.29
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	258.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	258.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	258.02
ICE	0.00
IVA 15%	38.70
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>296.72</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	296.72	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