



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039380

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0509202401019036063600120010030000393806123388414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-06T11:42:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0509202401019036063600120010030000393806123388414

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: JUNTA PROVINCIAL DE LA CRUZ ROJA DE LOJA

RUC/CI: 1191707903001

Fecha Emisión: 05/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA 04-26 Y QUITO

Teléfono: 072570200

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240111-09.05.2026)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2402578420-30.08.2025)	AD-0859-12-04	2.00	16.00	0.00	32.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECEs CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	4.00	36.57	0.00	146.28
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: labclinico@loja.cruzroja.org.ec,contab@loja.cruzroja.org.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	267.84
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	267.84
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	267.84
ICE	0.00
IVA 15%	40.18
VALOR TOTAL	308.02

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	308.02	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