



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039586**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1809202401019036063600120010030000395866332162919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-19T15:35:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1809202401019036063600120010030000395866332162919

**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: 18/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (76927302.31.01.2025)	11422-DME-0321	1.00	396.00	0.00	396.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 ELECSYS (79235801.31.05.2025)	AD-0314-05-03	1.00	261.00	0.00	261.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	660.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	660.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	660.00
ICE	0.00
IVA 15%	99.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>759.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	759.00	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699