



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040224

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202401019036063600120010030000402246280973515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-07T13:03:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0711202401019036063600120010030000402246280973515

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: 07/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESO MOR REYS LOJA 0964013990

Teléfono: 0964013990

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (231300-28.02.2027.)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

Dirección Envío: LOJA - MEDICAL SAS DIR: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESO MOR REYS LOJA 0964013990

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	17.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.58
ICE	0.00
IVA 15%	2.64
VALOR TOTAL	20.22

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	20.22	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