



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041532**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1002202501019036063600120010030000415329514732011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-11T11:24:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1002202501019036063600120010030000415329514732011

**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: 10/02/2025

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
SM10446530	CUBETAS BFT II SEMIAUTOMATICO (30614-K2068-SC)	3250-DME-12 17	1.00	348.00	0.00	348.00

**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	348.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	348.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	348.00
ICE	0.00
IVA 15%	52.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>400.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	400.20	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