



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042103**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1903202501019036063600120010030000421039383429319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-20T16:08:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1903202501019036063600120010030000421039383429319

**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: 19/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MORREYS LOJA0964013990

Teléfono: 0964013990

| Cod. Principal | Descripción                                 | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 8443459190     | TSH CALSET ELECSYS V3 (82382901.31.01.2026) | 5314-DME-08<br>18  | 1.00  | 189.00          | 0.00      | 189.00       |
| FLETE ENVIO    | FLETE                                       |                    | 1.00  | 3.00            | 0.00      | 3.00         |

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 192.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 192.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 192.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 28.80         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>220.80</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 220.80 | 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