



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043693**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1906202501019036063600120010030000436936468756911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-20T13:00:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1906202501019036063600120010030000436936468756911

**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: 19/06/2025

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
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (231300-28.02.2027.)	AD-196-03-11	2.00	17.58	0.00	35.16
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (250440-31.07.2026.)	184-RBE-1014	1.00	88.30	0.00	88.30
QCA992320	TRIGLICERIDO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (242610-31.07.2027.)	184-RBE-1014	1.00	80.60	0.00	80.60
DIR3009143	DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI (20241212-11.12.2026.)	81-RBE-0614	2.00	182.00	0.00	364.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (84500201.30.09.2026)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (83922601.31.08.2026)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
QCA996066	AMILASA LIQUIDA X 60 ML QCA (242920-31.10.2027.)	AD-196-03-11	1.00	59.65	0.00	59.65
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	12.00	0.00	12.00

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

Dirección Envío: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESO MOR REYS LOJA 0964013990

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	911.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	911.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	911.71
ICE	0.00
IVA 15%	136.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,048.47</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,048.47	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