



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043841

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2706202501019036063600120010030000438418718774413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-30T08:06:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2706202501019036063600120010030000438418718774413

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: LOJA - MEDICAL SAS

RUC/CI: 1191792730001

Fecha Emisión: 27/06/2025

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
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (241980-31.07.2027.)	AD-196-03-11	1.00	42.60	0.00	42.60
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (241850-30.06.2027.)	AD-196-03-11	1.00	28.10	0.00	28.10
QCA990035	LDH LIQUIDO X 125 ML QCA ESPAÑA (233530-30.06.2026.)	AD-196-03-11	1.00	26.20	0.00	26.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	114.89	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	99.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	99.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	99.90
ICE	0.00
IVA 15%	14.99
VALOR TOTAL	114.89

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