



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043847

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3006202501019036063600120010030000438471509271013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-30T18:05:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3006202501019036063600120010030000438471509271013

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: 30/06/2025

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
9557440190	FSH CALSET ELECSYS V3.1 (86430601.31.01.2026)	15174-DME-0923	1.00	189.00	0.00	189.00
8946353190	TESTOSTERONE G2 ELECSYS (85175001.30.06.2026)	12188-DME-0921	1.00	333.00	0.00	333.00
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (85444201.28.02.2026)	11422-DME-0321	1.00	396.00	0.00	396.00
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	1,059.15	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	921.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	921.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	921.00
ICE	0.00
IVA 15%	138.15
VALOR TOTAL	1,059.15

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