



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044551

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0808202501019036063600120010030000445516581032510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-08T17:42:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0808202501019036063600120010030000445516581032510

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: 08/08/2025

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
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (242952-30.12.2025)	AD-201-03-11	1.00	342.07	0.00	342.07
1120008	BILIRRUBINA TOTAL AA LIQ (240 ML) (2410613940-30.04.2026)	5961-DME-1 218	1.00	50.50	0.00	50.50
1120007	BILIRRUBINA DIRECTA AA LIQ (240 ML) (2409610230-30.03.2026)	5961-DME-1 218	1.00	50.00	0.00	50.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	463.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	463.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	463.67
ICE	0.00
IVA 15%	69.55
VALOR TOTAL	533.22

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	533.22	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