



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044702

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1908202501019036063600120010030000447027023575510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-19T17:46:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1908202501019036063600120010030000447027023575510

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: 19/08/2025

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
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (242501-31.03.2028.)	AD-196-03-11	2.00	17.58	0.00	35.16
QCA991870	LDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (250310-31.05.2026.)	184-RBE-1014	1.00	84.35	0.00	84.35
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
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (242050-30.06.2027.)	AD-196-03-11	1.00	42.60	0.00	42.60
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (85427201-31.10.2026)	13827-DME-1222	3.00	68.00	0.00	204.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (84910301-30.09.2026)	13827-DME-1222	3.00	68.00	0.00	204.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (82107003-28.02.2026)	AD-0314-05-03	1.00	122.00	0.00	122.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572199-03.02.2027)	AD-247-05-11	1.00	25.91	0.00	25.91
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (422-28.11.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
RENONLAB0013	CAPILAR SIN HEPARINA (AZUL) X 100 RENONLAB (240908-30.09.2029.)	NA	2.00	1.50	0.00	3.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	929.68	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		808.42
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		808.42
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		808.42
				ICE		0.00
				IVA 15%		121.26
				VALOR TOTAL		929.68

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