



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045738

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202501019036063600120010030000457384677515211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-16T19:12:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1610202501019036063600120010030000457384677515211

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: 16/10/2025

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
11776223190	CA 125 G2 E411 ELECSYS (84759801.31.05.2026)	408-RBE-0315	1.00	582.00	0.00	582.00
3000087122	DHEA-S ELECSYS ROCHE (85726101.31.08.2026)	AD-0749-07-04	1.00	559.00	0.00	559.00
11732234122	LH ELECSYS (81686005.31.03.2026)	AD-0314-05-03	1.00	117.00	0.00	117.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,261.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,261.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,261.00
ICE	0.00
IVA 15%	189.15
VALOR TOTAL	1,450.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,450.15	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