



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046236

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202501019036063600120010030000462366981562013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-13T17:45:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1211202501019036063600120010030000462366981562013

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: 12/11/2025

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005003.30.04.2026)	10304-DME-1020	1.00	388.00	0.00	388.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (84171203.31.05.2026)	AD-0314-05-03	1.00	326.00	0.00	326.00
8932352190	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2 (87104401.30.11.2026)	12188-DME-0921	1.00	235.00	0.00	235.00
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	952.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	952.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	952.00
ICE	0.00
IVA 15%	142.80
VALOR TOTAL	1,094.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,094.80	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