



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048207

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202601019036063600120010030000482073231847013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-24T17:10:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2402202601019036063600120010030000482073231847013

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: 24/02/2026

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 (251350-31.01.2028.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (242501-31.03.2028.)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (89179401.31.03.2027)	AD-0314-05-03	1.00	326.00	0.00	326.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (87205801.31.01.2027)	AD-0314-05-03	1.00	122.00	0.00	122.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (89175401.30.06.2026)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (576516B-10.04.2027)	AD-247-05-11	1.00	25.91	0.00	25.91
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557699A-12.11.2026)	AD-247-05-11	1.00	17.27	0.00	17.27
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5336.03.02.2027)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	927.86
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	927.86
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	927.86
ICE	0.00
IVA 15%	139.18
VALOR TOTAL	1,067.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,067.04	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