



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026168**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0410202101019036063600120010030000261689321315214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-10-04 17:28:48

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0410202101019036063600120010030000261689321315214

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ORTEGA & ORTEGA SERVICIOS MÉDICOS SMOOCIA.LTDA.

RUC/CI: 1191760928001

Fecha Emisión: 04/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección QUITO 152-25 ENT 18 DE NOV Y AV UNIVLOJA, LOJA Teléfono:

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (21081402-17.08.2023)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (21081401-17.08.2023)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (21053116-02.06.2023)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2106435960-30.12.2022)	AD-0859-12-04	1.00	15.00	0.00	15.00
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (1081276-31.03.2023)	DM-0371-07-03	4.00	17.55	0.00	70.20
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (1074760-31.07.2022)	DM-0464-10-03	10.00	12.95	0.00	129.50
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (1006047-31.12.2025)	DM-1832-09-10	10.00	12.74	0.00	127.40
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (55017903-30.11.2022)	AD-0372-07-03	5.00	42.00	0.00	210.00
FHC-U202JUS	HCG 10 MUL/ML CASETE CAJA X 40 JUS (HCG21060070-01.06.2023)	6634-DME-0319	80.00	0.39	0.00	31.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	605.82
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	605.82
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	605.82
ICE	0.00
IVA 12%	72.70
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>678.52</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	678.52	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