



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026171

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0410202101019036063600120010030000261716276550212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-04 17:33:49

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0410202101019036063600120010030000261716276550212

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (56381201-31.12.2022)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (55687201-31.03.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (54794401-30.06.2022)	AD-0543-12-03	1.00	439.00	0.00	439.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	546.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	546.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	546.00
ICE	0.00
IVA 12%	65.52
VALOR TOTAL	611.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	611.52	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