



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026197**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0610202101019036063600120010030000261972557644610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-10-07 17:12:17

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0610202101019036063600120010030000261972557644610

**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: 06/10/2021

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
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1, CJA X 100 NIPRO (202208A-31.07.2025)	DM-1740-03-10	2.00	4.16	0.00	8.32
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	11.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.32
ICE	0.00
IVA 12%	1.36
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>12.68</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12.68	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