



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026228

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1110202101019036063600120010030000262289932205411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-12 12:49:36

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1110202101019036063600120010030000262289932205411

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: 11/10/2021

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
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (50264304-31.05.2022)	AD-0471-10-03	1.00	186.00	0.00	186.00
4528417190	CFAS HBA1C 3X2 ML (49205801-30.06.2022)	AD-0608-03-04	1.00	451.00	0.00	451.00
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (48615901-31.03.2022)	AD-182-02-11	1.00	618.00	0.00	618.00
4774230190	NACL 9% COBAS C111 (55528701-30.11.2022)	AD-182-02-11	1.00	71.00	0.00	71.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,329.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,329.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,329.00
ICE	0.00
IVA 12%	159.48
VALOR TOTAL	1,488.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,488.48	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