



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026980**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0212202101019036063600120010030000269808628113416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-03 16:00:47

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0212202101019036063600120010030000269808628113416

**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: 02/12/2021

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (55686001-30.06.2022)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (57142701-31.05.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (55458301-31.08.2022)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (53583301-31.01.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00

**Información Adicional**

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	321.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	321.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	321.00
ICE	0.00
IVA 12%	38.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>359.52</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	359.52	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