



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027411

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0701202201019036063600120010030000274115633127514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-10 09:20:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0701202201019036063600120010030000274115633127514

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: 07/01/2022

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
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (57929101-30.06.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
12017709122	T4 ELECSYS (53846704-31.08.2022)	AD-0314-05-03	1.00	376.00	0.00	376.00
LMAM075	PLACA PARA VDRL, UNIDAD (601222-SC)	NA	1.00	13.96	0.00	13.96
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (210624F-24.12.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (210809C-09.02.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (210810B-10.0.02.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (210831B-29.02.2024)	AD-0396-08-03	2.00	2.57	0.00	5.14
BIO-KF	CEFALOTINA X 50 (200820D-31.08.2022)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (210729B-29.07.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (210625F-25.02.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.57	0.00	2.57
BIO-IPM	IMIPENEM X 50 (210906M-06.03.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.57	0.00	2.57
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	470.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	470.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	470.04
ICE	0.00
IVA 12%	56.40
VALOR TOTAL	526.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	526.44	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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