



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027733**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0102202201019036063600120010030000277335863033314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-02-02 17:25:23

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0102202201019036063600120010030000277335863033314

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

**Razon Social:** ORTEGA & ORTEGA SERVICIOS MÉDICOS SMOOCIA.LTDA.

**RUC/CI:** 1191760928001

**Fecha Emisión:** 01/02/2022

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** QUITO 152-25 ENT 18 DE NOV Y AV UNIVLOJA, LOJA2573312 Teléfono:

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (46149006-28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	113.00	0.00	113.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (58965001-31.07.2022)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (57953001-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (57721101-31.08.2022)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (58964301-31.01.2023)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (56865001-31.07.2022)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201-30.04.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (58535701-31.12.2022)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (54215401-31.12.2022)	3131-DME-1117	1.00	160.00	0.00	160.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (57908103-31.10.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (52654305-30.06.2022)	AD-0314-05-03	1.00	317.00	0.00	317.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2109449390-28.02.2023)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081720-25.08.2023)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081702-19.08.2023)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0011	FR LATEX X 100, ATLAS (21081634-18.08.2023)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
FHC-U202	HCG EN CASETE X 40 10 UL BESURE (HCG21090013-30.0.9.2023)	7703-DME-1119	80.00	0.39	0.00	31.20
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (ATHIV21010018-31.01.2023)	7335-DME-0719	2.00	69.06	0.00	138.12
IHBSG-402	HEPATITIS B HBSAG CASSETTE JUS (W/S/P) CAJA X 40 (HBSG21060013-01.06.2023)	7335-DME-0719	80.00	1.05	0.00	84.00
IHP-602-B	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CASEETE BIOPROVA CAJA X 20 (20210401-28.04.2023)		40.00	2.72	0.00	108.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	administracion@lojasalud.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,000.24
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						2,000.24
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,000.24
ICE						0.00
IVA 12%						240.03
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>2,240.27</b>

  

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,240.27	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