



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029672

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0707202201019036063600120010030000296723101752714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-08 16:53:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0707202201019036063600120010030000296723101752714

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: 07/07/2022

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
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (59190901.31.03.2023)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	313.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	313.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	313.00
ICE	0.00
IVA 12%	37.56
VALOR TOTAL	350.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	350.56	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