



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031524**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0912202201019036063600120010030000315248556202314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-12 08:26:08

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0912202201019036063600120010030000315248556202314

**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: 09/12/2022

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
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV22020016-30.01.2024.)	7692-DME-11 19	2.00	34.13	0.00	68.26
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (64845701.30.09.2023)	AD-465-10-1 2	1.00	58.00	0.00	58.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	130.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	130.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.26
ICE	0.00
IVA 12%	15.63
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>145.89</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	145.89	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