



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031810

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202301019036063600120010030000318105975379111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-11 15:10:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1001202301019036063600120010030000318105975379111

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 10/01/2023

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
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (220428B-28.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (220818A-18.02.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (220815B-15.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (220505A-05.01.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (220818B-18.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (66450901.30.06.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (64123901.31.05.2023)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (66369101.30.06.2023)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
11KSAR	63640906-31.05.2023TSH ELECSYS COVAS E 200 V2		1.00	376.00	0.00	376.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (65318702.31.01.2024)	11422-DME-0321	1.00	376.00	0.00	376.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (64776101.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (63419601.31.01.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
M081B-500GM	AGAR MACCONKEY X 500 GR. HIMEDIA (510481-30.11.2026)	475-RBE-0415	1.00	66.04	0.00	66.04
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (1172694-30.06.2026)	DM-1832-09-10	10.00	12.74	0.00	127.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	administracion@lojasalud.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,464.84
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						1,464.84
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,464.84
ICE						0.00
IVA 12%						175.78
VALOR TOTAL						1,640.62

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,640.62	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**