



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031841**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1101202301019036063600120010030000318417328444811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-12 15:20:31

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1101202301019036063600120010030000318417328444811

**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: 11/01/2023

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (67565101.31.10.2023)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (67004701.30.06.2023)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (63006905.31.05.2023)	AD-0314-05-03	1.00	261.00	0.00	261.00
4827031190	IGE ELECSYS (61903302.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	700.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	700.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	700.00
ICE	0.00
IVA 12%	84.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>784.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	784.00	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699