



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032209

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

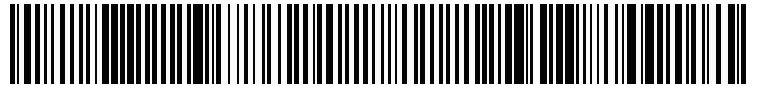
0902202301019036063600120010030000322097238603812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-10 15:46:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0902202301019036063600120010030000322097238603812

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: 09/02/2023

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
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (61934102.31.10.2023)	AD-0471-10-03	1.00	186.00	0.00	186.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (65287201.31.12.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (66934101.31.03.2024)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (67711401.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (67318001.30.04.2024)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: administracion@lojasalud.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	735.84	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	657.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	657.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	657.00
ICE	0.00
IVA 12%	78.84
VALOR TOTAL	735.84

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