



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032554

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0903202301019036063600120010030000325548148567514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-10 16:30:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0903202301019036063600120010030000325548148567514

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: 09/03/2023

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
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (62258002.31.08.2023)	11422-DME-0321	1.00	372.00	0.00	372.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (66034103.31.08.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
8932352190	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2 (62576902.30.09.2023)	12188-DME-0921	1.00	289.00	0.00	289.00
11732234122	LH ELECSYS (62103005.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	289.00	0.00	289.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549403.29.02.2024)	AD-0314-05-03	1.00	317.00	0.00	317.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,700.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,700.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,700.00
ICE	0.00
IVA 12%	204.00
VALOR TOTAL	1,904.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,904.00	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