



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033094**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

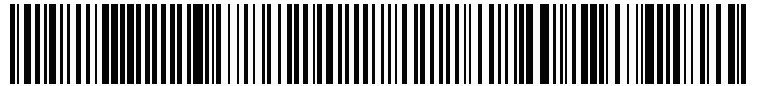
1904202301019036063600120010030000330942881457415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-20 12:25:20

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1904202301019036063600120010030000330942881457415

**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: 19/04/2023

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
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (59413001.31.05.2024)	AD-0543-12-03	1.00	186.00	0.00	186.00
GQAHC-1K0-001	ALCOHOL CETONA X 1000 ML, FCO (ALCCETOCT18/22-18.10.2024)	3-RBN-0816	1.00	12.29	0.00	12.29
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	201.29
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	201.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	201.29
ICE	0.00
IVA 12%	24.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>225.44</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	225.44	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