



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033656**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0606202301019036063600120010030000336562263919912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-07 12:31:31

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0606202301019036063600120010030000336562263919912

**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: 06/06/2023

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-CTX	CEFOTAXIME X 50 (230509D-09.05.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (230510D-10.06.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (221011C-11.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37

**Información Adicional**

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	10.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.11
ICE	0.00
IVA 12%	1.21
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11.32</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.32	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