



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034347

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

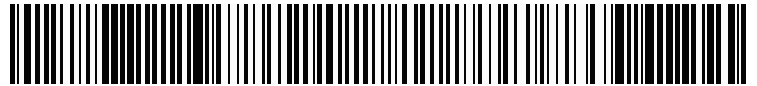
0108202301019036063600120010030000343474396175917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-02 12:33:46

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0108202301019036063600120010030000343474396175917

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 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: 01/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección: QUITO 152-25 ENT 18 DE NOV Y AV UNIVLOJA, LOJA2573312

Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-ATM	AZTREONAM X 50 (220322H-22.05.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (230214H-14.08.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (230512A-12.11.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-OFX	OFLOXACINA, FCO X 50 DISCOS (211217E-17.04.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (230207D-07.08.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
GQSFN-1K0-001	SAFRANINA X 1000 ML, FCO (COLSAFDIC01/22-01.12.2024)	3-RBN-816	1.00	14.74	0.00	14.74
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (71730001.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3	11422-DME-0321	1.00	376.00	0.00	376.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (72724201.31.01.2025)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (23021222-14.02.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23021514-20.02.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG22120128-30.11.2024)	7703-DME-1119	2.00	11.70	0.00	23.40
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG22060041-30.05.2024)	7691-DME-1119	3.00	36.57	0.00	109.71
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	administracion@lojasalud.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						782.16
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						782.16
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						782.16
ICE						0.00
IVA 12%						93.86
VALOR TOTAL						876.02

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	876.02	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