



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034722

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0409202301019036063600120010030000347223528513215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-05 15:11:01

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0409202301019036063600120010030000347223528513215

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ORTEGA & ORTEGA SERVICIOS MÉDICOS SMOOCIA.LTDA.

RUC/CI: 1191760928001

Fecha Emisión: 04/09/2023

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
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (2305453-31.10.2027)	DM-1832-09-10	10.00	12.74	0.00	127.40
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (67711401.31.10.2023)	NA	1.00	98.00	0.00	98.00
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T23.28-31.01.2025)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECECAJA X 25 CASTE BESURE (LOT:HPG23040033EXP:31.03.2025.)	7691-DME-1119	3.00	36.57	0.00	109.71
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (71906701.31.05.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (230516A-16.01.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250103.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (70768501.30.04.2024)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
C107	CUBRE OBJETOS 22 X 22 CAJA X 100 GLOBALL ROLL (20210810-SC)	NA	9.00	1.50	0.00	13.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,217.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,217.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,217.08
ICE	0.00
IVA 12%	146.05
VALOR TOTAL	1,363.13

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,363.13	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