



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036439

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2901202401019036063600120010030000364393882170718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-29 10:12:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2901202401019036063600120010030000364393882170718

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: 29/01/2024

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-FF	FOSFOMICINA X 50 (230823H.23.09.20259	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 8230615C.31.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (230830A.30.04.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (D231024.24.10.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (74049601.30.04.2024)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (75805101.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
I-HPH	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA POR 25 (ANTIGENO) XIAMEN (2023081405.2025.08.13)	14872-DME-0723	2.00	22.50	0.00	45.00
C107	CUBRE OBJETOS 22 X 22 CAJA X 100 GLOBALL ROLL (20210810)	NA	10.00	1.50	0.00	15.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (71166303.31.082024)	11422-DME-0321	1.00	376.00	0.00	376.00
4827031190	IGE ELECSYS (67239403.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	904.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	904.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	904.48
ICE	0.00
IVA 12%	108.54
VALOR TOTAL	1,013.02

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,013.02	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.