



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036820**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2702202401019036063600120010030000368201465433612

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-27 12:43:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2702202401019036063600120010030000368201465433612

**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: 27/02/2024

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (74464101.31.05.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (73609801.31.03.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (74585701.31.05.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (74986501.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 ELECSYS (76065501.31.12.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (76297801.31.08.2025)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (73303001.30.06.2024)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (75457101.30.06.2024)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (74002201.31.10.2024)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (68885401.30.09.2024)	AD-583-06-13	1.00	78.00	0.00	78.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (75511101.30.04.2025)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (75645401.31.10.2024)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
I-HCG	HCG EN CAJET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)	14792-DME-0623	5.00	7.50	0.00	37.50
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
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2302564-28.02.2025)	11335-DME-0221	1.00	11.74	0.00	11.74
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (2305453-31.10.2027)	DM-1832-09-10	10.00	12.74	0.00	127.40
19910/20	PUNTAS AMARILLAS FUNDAS POR 1000 (22A3153-13.12.2032)	NA	5.00	30.00	0.00	150.00
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2302104-28.02.2027)	DM-1170-05-06	10.00	1.90	0.00	19.00
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (230811A-11.04.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-P	PENICILINA X 50 DISCOS (230613C-13.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-NV	NOVOBIOCIN-30 MCG X 50 DISCOS (230508P-08.11.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-FOX	CEFOXITIN X 50 (220818D-18.09.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-E	ERITROMICINA X 50 (230512C-30.01.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-DA-2	CLINDAMICINA X 50 (230830B-30.04.2026)	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-ATM	AZTREONAM X 50 (230614C-14.08.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (230830C-28.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (230818C-18.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-IPM	IMIPENEM X 50 (230830D-28.02.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (230609A-19.12.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (76721001.30.09.2024)	12428-DME-1121	1.00	881.00	0.00	881.00
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (230829A-29.08.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T23.28-31.01.2025)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional	
<b>Email:</b>	administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,634.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,634.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,634.55
ICE	0.00
IVA 12%	436.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,070.70</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,070.70	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