



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037569

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2504202401019036063600120010030000375691780163915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-25 17:56:16

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2504202401019036063600120010030000375691780163915

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: 25/04/2024

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-KF	CEFALOTINA X 50 (221011K-11.10.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (230901H-01.03.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (B231109-09.05.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (230821A-21.12.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (75511101.30.04.2025)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (76290801.28.02.2025)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (3047927-28.02.2025)	DM-0371-07-03	5.00	17.55	0.00	87.75
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (72568801.31.07.2024)	AD-0543-12-03	1.00	439.00	0.00	439.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (77243401.31.08.2024)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
8932352190	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2 (75129802.31.10.2024)	12188-DME-0921	1.00	289.00	0.00	289.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional

Email: administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,322.23
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,322.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,322.23
ICE	0.00
IVA 15%	198.33
VALOR TOTAL	1,520.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,520.56	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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

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