



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038870

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3007202401019036063600120010030000388708030598919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-30T17:04:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3007202401019036063600120010030000388708030598919

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: 30/07/2024

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-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (240523E-31.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-OFX	OFLOXACINA FCO X 50 DISCOS (221212O-12.04.2025)	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-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (240426B-26.04.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320501.28.02.2025)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (76499901.31.08.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	2.00	36.57	0.00	73.14
I-HCG	HCG EN CASET CAJA X 25 XIAMEN	14792-DME-0623	2.00	7.50	0.00	15.00
K150025	PLASTILINA CRITOSEAL "LEICA" (19036247-SC)	NA	1.00	5.67	0.00	5.67
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (23024916.31.03.2028)	NA	1.00	207.00	0.00	207.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23137715.31.10.2028)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
9077871190	FT3 G3 CALSET ELECSYS V2 (74633405.31.01.2025)	12184-DME-0921	1.00	189.00	0.00	189.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (78217803.31.10.2024)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																																																																						
Información Adicional																																																																												
Email: administracion@lojasalud.com																																																																												
Forma Pago																																																																												
	Valor	Plazo	Tiempo																																																																									
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,740.28	0	0																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">1,513.29</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 15%</td> <td style="text-align: right;">1,513.29</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">1,513.29</td> </tr> <tr> <td colspan="6">ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">IVA 15%</td> <td style="text-align: right;">226.99</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">1,740.28</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,513.29	VALOR DESCUENTOS						0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00	SUBTOTAL 15%						1,513.29	SUBTOTAL 0%						0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,513.29	ICE						0.00	IVA 15%						226.99	VALOR TOTAL						1,740.28
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,513.29																																																																						
VALOR DESCUENTOS						0.00																																																																						
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00																																																																						
SUBTOTAL 15%						1,513.29																																																																						
SUBTOTAL 0%						0.00																																																																						
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00																																																																						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,513.29																																																																						
ICE						0.00																																																																						
IVA 15%						226.99																																																																						
VALOR TOTAL						1,740.28																																																																						

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