



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039292

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202401019036063600120010030000392929834564916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-29T17:45:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2908202401019036063600120010030000392929834564916

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: 29/08/2024

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
11732234122	LH ELECSYS (75615203.30.06.2025)	AD-0314-05-03	1.00	289.00	0.00	289.00
BIO-KF	CEFALOTINA X 50 (221011K-11.10.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECEs CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (79253101.31.03.2025)	NA	1.00	98.00	0.00	98.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (77599201.31.08.2025)	AD-0372-07-03	3.00	42.00	0.00	126.00
GQYDG-1K0-001	YODO GRAM X 1000 ML QUIMICAL (YODGRAENE23/24-23.01.2026)	3-RBN-0816	1.00	17.60	0.00	17.60
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (80130101.28.02.2026)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
IHBSG-C31-BB	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG24060002-03.06.2026)	11573-DME-0421	1.00	19.18	0.00	19.18
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (79774101-30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (23122302-21.12.2025.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23122303-21.12.2025.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (3170988-30.06.2025)	DM-0371-07-03	5.00	17.55	0.00	87.75
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4045176-30.06.2025)	DM-0464-10-03	3.00	12.95	0.00	38.85
4827031190	IGE ELECSYS (76290502.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
LBKM1002	PAPEL PARA PH0-14 MCHEREY-NAGEL PH-FIX (SL-SC)	NA	3.00	17.36	0.00	52.08
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (78284401.30.06.2025)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T25.29-31.03.2026.)		1.00	35.10	0.00	35.10
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (78568401.31.10.2025)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00

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
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (80069801.31.01.2025)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (77775901.30.09.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (77518101.31.10.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (77596801.31.01.2025)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (79573101.30.11.2025)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	15.00	0.00	15.00

Información Adicional	
Email:	administracion@lojasalud.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,398.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,398.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,398.71
ICE	0.00
IVA 15%	359.81
VALOR TOTAL	2,758.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,758.52	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**