



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046011**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3010202501019036063600120010030000460112743886814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-30T11:03:49-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3010202501019036063600120010030000460112743886814

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 30/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: QUITO 152-25 ENT 18 DE NOV Y AV UNIV LOJA, LOJA2573312

Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (86739401.30.09.2026)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (87700401.28.02.2027)	AD-0471-10-03	1.00	19.60	0.00	19.60
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (87802101.31.03.2026)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (88829401.31.10.2026)	12428-DME-1121	1.00	657.00	0.00	657.00
4663632190	ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (88080801.31.10.2027)	AD-0608-03-04	1.00	155.00	0.00	155.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (86530402.30.09.2026)	11422-DME-0321	1.00	376.00	0.00	376.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (86955501.30.06.2026)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (89313801.31.03.2026)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (86012801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (90548501.30.04.2027)	AD-0471-10-03	1.00	46.00	0.00	46.00
IHIVC-C42-BB	HIV COMBO 4 GEN. CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HIV25060004-04.06.2027)	12681-DME-0122	1.00	44.53	0.00	44.53
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	administracion@lojasalud.com					
<b>Dirección Envío:</b>	QUITO 152-25 ENT 18 DE NOV Y AV UNIV LOJA, LOJA2573312					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,255.30	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,961.13
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		1,961.13
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,961.13
				ICE		0.00
				IVA 15%		294.17
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>2,255.30</b>

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