



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028214**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0903202201019036063600120010030000282148110104217

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-03-10 08:18:26

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0903202201019036063600120010030000282148110104217

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 09/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4827031190	IGE ELECSYS (58058101-31.05.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (55609803-30.11.2022)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
6687733190	CORTISOL G2 E411 (56080801-31.07.2022)	581-RBE-0715	1.00	377.10	0.00	377.10
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (57074602-31.08.2022)	5275-DME-0818	1.00	792.90	0.00	792.90
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

Dirección Envío: CEDIMEDICLOJA S.A. DIR: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,022.38	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,805.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,805.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,805.70
ICE	0.00
IVA 12%	216.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,022.38</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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699