



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028494

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0104202201019036063600120010030000284941915718210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-04 08:40:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0104202201019036063600120010030000284941915718210

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: 01/04/2022

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
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 (56008803-30.04.2023)	3327-DME-01 18	1.00	260.10	0.00	260.10
3271749190	HCG + BETA E411 (58457901-31.03.2023)	AD-0314-05-0 3	1.00	328.50	0.00	328.50

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	659.23		0 0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	588.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	588.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	588.60
ICE	0.00
IVA 12%	70.63
VALOR TOTAL	659.23

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