



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028572

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0704202201019036063600120010030000285728152295017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-08 12:23:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0704202201019036063600120010030000285728152295017

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: 07/04/2022

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
3002721122	GGT, 400T COBAS C311 (58524701-31.07.2022)	AD-138-09-10	1.00	211.00	0.00	211.00
3183742122	AMILASA 300T, COBAS C311 (59705501-31.12.2022)	AD-608-03-04	1.00	219.00	0.00	219.00

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	481.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	430.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	430.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	430.00
ICE	0.00
IVA 12%	51.60
VALOR TOTAL	481.60

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