



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028603**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1204202201019036063600120010030000286036279802614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-04-12 09:01:44

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1204202201019036063600120010030000286036279802614

**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: 12/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA YQUITO CEL 0969666346LOJA Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11930346122	SYS WASH ELECSYS (57708601-31.12.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	57.60	0.00	57.60

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	57.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	57.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	57.60
ICE	0.00
IVA 12%	6.91
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>64.51</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	64.51	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699