



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028684

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1804202201019036063600120010030000286847992723411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-19 16:30:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1804202201019036063600120010030000286847992723411

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: 18/04/2022

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
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (57074602-31.08.2022)	5275-DME-08 18	1.00	792.90	0.00	792.90
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157703-30.11.2022)	4035-DME-06 18	2.00	338.40	0.00	676.80

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	1,646.06		0 0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,469.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,469.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,469.70
ICE	0.00
IVA 12%	176.36
VALOR TOTAL	1,646.06

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