



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029565

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

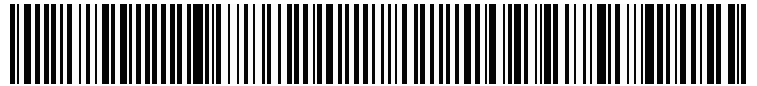
0107202201019036063600120010030000295658451084113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-04 12:58:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0107202201019036063600120010030000295658451084113

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: 01/07/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11776223190	CA 125 G2 E411 (54164301.30.11.2022)	408-RBE-031 5	1.00	600.00	0.00	600.00

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	672.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	600.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	600.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
ICE	0.00
IVA 12%	72.00
VALOR TOTAL	672.00

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