



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029671**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

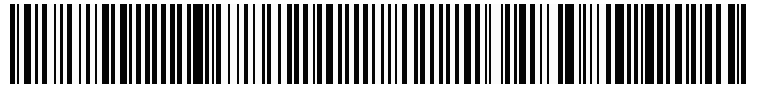
0707202201019036063600120010030000296715668704912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-07-08 16:53:39

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0707202201019036063600120010030000296715668704912

**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: 07/07/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (62744201.31.03.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (60210701.31.01.2023)	5275-DME-0818	1.00	792.90	0.00	792.90
4481798190	AFP E411 ELECSYS (55933603.28.02.2023)	AD-0313-05-03	1.00	258.30	0.00	258.30
6437206190	FT3 G3 E411 (58594703.28.02.2023)	164-RBE-0914	1.00	338.40	0.00	338.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,731.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,731.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,731.00
ICE	0.00
IVA 12%	207.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,938.72</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,938.72	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