



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031001

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

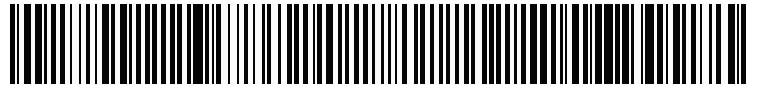
2410202201019036063600120010030000310014291799510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-25 14:59:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2410202201019036063600120010030000310014291799510

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 24/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346LOJA

Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (57408402.31.05.2023)	AD-0471-10-03	1.00	205.00	0.00	205.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (722311.06.06.2024)	3592-DME-0218	1.00	381.60	0.00	381.60
3112292018	PAPER 91XX ELECTROLYTE, ROLL 5 (32812.30.03.2029)	NA	1.00	27.00	0.00	27.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	619.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	619.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	619.60
ICE	0.00
IVA 12%	74.35
VALOR TOTAL	693.95

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	693.95	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