



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031124**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0711202201019036063600120010030000311243651247110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-08 12:17:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0711202201019036063600120010030000311243651247110

**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: 07/11/2022

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
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (65382201.31.10.2023)	AD-515-03-13	1.00	160.00	0.00	160.00
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (62776701.31.10.2023)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (63894301.31.05.2023)	AD-0414-09-03	1.00	820.00	0.00	820.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64844301.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	92.00	0.00	92.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (64852401.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90031794.30.04.2024)	1011-RBE-1116	1.00	71.00	0.00	71.00
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311 (65350501.31.08.2023)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (64358501.29.02.2024)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1278.20.06.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,576.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,576.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,576.00
ICE	0.00
IVA 12%	189.12
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,765.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,765.12	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