



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031521**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0912202201019036063600120010030000315212928944611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-12 08:25:27

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0912202201019036063600120010030000315212928944611

**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: 09/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA YQUITO CEL 0969666346LOJA

Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (60210701.31.01.2023)	5275-DME-0818	1.00	792.90	0.00	792.90
4784618190	CMV IGM ELECSYS (66389701.30.09.2023)	AD-160-12-10	1.00	439.20	0.00	439.20
11732234122	LH ELECSYS (62103003.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	260.10	0.00	260.10
8946353190	TESTOSTERONE G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (62075901-31.08.2023)		1.00	299.70	0.00	299.70
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (65294703.31.07.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

**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	2,397.14	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,140.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,140.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,140.30
ICE	0.00
IVA 12%	256.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,397.14</b>

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