



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031589**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1512202201019036063600120010030000315892919248011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-16 13:01:30

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1512202201019036063600120010030000315892919248011

**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: 15/12/2022

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
9511652001	STROMATOLYZER 4DL 5L (P2002.09.06.2023)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64844301.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	92.00	0.00	92.00
9327592023	SARS-COV-2 RAPID AG TEST 25T. VARIANT 1 (59031G4T1/.15.01.2024)		10.00	111.00	0.00	1,110.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**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	2,233.28	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,994.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,994.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,994.00
ICE	0.00
IVA 12%	239.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,233.28</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