



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031712

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0301202301019036063600120010030000317122655036115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-04 15:31:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0301202301019036063600120010030000317122655036115

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: 03/01/2023

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
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (64446201.30.09.2023)	AD-138-09-10	1.00	159.00	0.00	159.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (63382401.31.03.2024)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (64818101.30.09.2023)	AD-0608-03-04	1.00	79.00	0.00	79.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (51530602.31.01.2024)	13760-DME-1122	1.00	124.00	0.00	124.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	824.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	824.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	824.00
ICE	0.00
IVA 12%	98.88
VALOR TOTAL	922.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	922.88	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