



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031885**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

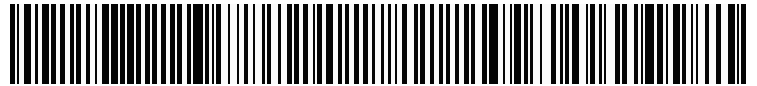
1601202301019036063600120010030000318857745276310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-17 16:31:57

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1601202301019036063600120010030000318857745276310

**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: 16/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA YQUITO CEL 0969666346LOJA

Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	ASSAY CUP ELECSYS 2010		1.00	186.30	0.00	186.30
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22565515.31.05.2027)	NA	1.00	196.20	0.00	196.20

**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	428.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	382.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	382.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	382.50
ICE	0.00
IVA 12%	45.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>428.40</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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699