



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031985

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

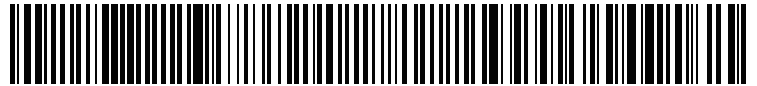
2401202301019036063600120010030000319858267049812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-25 17:15:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2401202301019036063600120010030000319858267049812

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: 24/01/2023

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
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (66034101.31.08.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (63723701.30.06.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (66279001.31.07.2023)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549401.29.02.2024)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

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	1,971.20	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,760.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,760.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,760.00
ICE	0.00
IVA 12%	211.20
VALOR TOTAL	1,971.20

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