



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032869**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

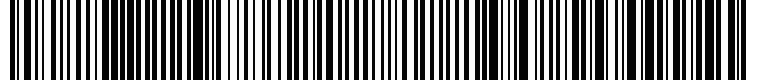
0404202301019036063600120010030000328696011695810

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-05 12:41:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0404202301019036063600120010030000328696011695810

**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: 04/04/2023

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (64776401.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	2.00	122.40	0.00	244.80
11662988122	PROCELL ELECSYS (64533901.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	2.00	122.40	0.00	244.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

Dirección Envío: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	493.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	493.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	493.60
ICE	0.00
IVA 12%	59.23
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>552.83</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	552.83	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