



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032893**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

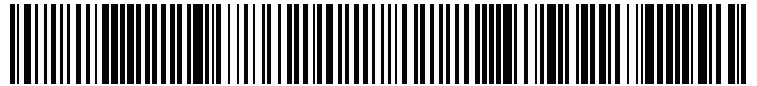
0504202301019036063600120010030000328938905022417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-06 12:44:45

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0504202301019036063600120010030000328938905022417

**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: 05/04/2023

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
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (71026101.30.11.2023)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (65341801.31.03.2024)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
BX421040	VITEK 2 AST ST03 STREP	NA	1.00	161.00	0.00	161.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

Dirección Envío: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	358.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	358.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	358.00
ICE	0.00
IVA 12%	42.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>400.96</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	400.96	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 CÍA LTDA

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