



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034729**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0509202301019036063600120010030000347291472097515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-06 12:36:09

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0509202301019036063600120010030000347291472097515

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 05/09/2023

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
5061482190	CA, CALCIO 300T GEN2, C311 ROCHE (71224101.31.05.2024)	AD-515-03-13	1.00	119.00	0.00	119.00
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (66514601.30.04.2024)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

Dirección Envío: CEDIMEDICLOJA S.A. DIR: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	238.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	213.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	213.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	213.00
ICE	0.00
IVA 12%	25.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>238.56</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