



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034796**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0709202301019036063600120010030000347966590423717

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-08 15:25:48

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0709202301019036063600120010030000347966590423717

**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: 07/09/2023

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
7876033190	PCR4, X 250T COBAS C311 (71491801.31.03.2024)	10150-DME-0920	1.00	820.00	0.00	820.00
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (72685301.31.07.2024)	AD-145-11-10	1.00	543.00	0.00	543.00

**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	1,526.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,363.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,363.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,363.00
ICE	0.00
IVA 12%	163.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,526.56</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