



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038151

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202401019036063600120010030000381514959801218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-06T15:15:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0606202401019036063600120010030000381514959801218

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS VIDAR CILTDA

RUC/CI: 1191796677001

Fecha Emisión: 06/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección LAURO GUERRERO Y MAXIMILIANO RODRIGUEZLOJA CEL0983472326

Teléfono: 0983472326

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (74121703.28.02.2025)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (73031202-30.11.2024)	AD-0372-07-03	2.00	42.00	0.00	84.00
ARE0068	GUANTE EXAM LATEX TALLA S (214018644LPZA-30.04.2028)	9844-DME-820	2.00	15.00	0.00	30.00
1008HERMAS00002	MASCARILLA DESCARTABLE CON ELEASTICO DN-902E HERENCO	5917-DME-1118	1.00	2.50	0.00	2.50

Información Adicional

Email: cemcontabilidad.loja@gmail.com

Dirección Envío: LAURO GUERRERO Y MAXIMILIANO RODRIGU EZ LOJA CEL0983472326

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	205.28	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	178.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	178.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	178.50
ICE	0.00
IVA 15%	26.78
VALOR TOTAL	205.28

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