



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038735**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1707202401019036063600120010030000387357536847317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-18T09:25:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1707202401019036063600120010030000387357536847317

**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: 17/07/2024

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
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECEES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-11 19	2.00	36.57	0.00	73.14
I-HCG	HCG EN CASET CAJA X 25 XIAMEN	14792-DME-0 623	1.00	7.50	0.00	7.50

**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	92.74	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	80.64
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	80.64
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.64
ICE	0.00
IVA 15%	12.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>92.74</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