



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040685

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202401019036063600120010030000406854225591816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-09T13:03:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0912202401019036063600120010030000406854225591816

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: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS VIDAR CILTDA

RUC/CI: 1191796677001

Fecha Emisión: 09/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección LAURO GUERRERO Y MAXIMILIANO RODRIGU EZ LOJA CEL0983472326

Teléfono: 0983472326

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4510089056 | COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (77599201.31.08.2025) | AD-0372-07-03 | 2.00 | 42.00 | 0.00 | 84.00 |

Información Adicional

Email: cemcontabilidad.loja@gmail.com

Dirección Envío: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS VIDAR CI LTDA DIR: LAURO GUERRERO Y MAXIMILIANO

| | |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 84.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 84.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 84.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 12.60 |
| VALOR TOTAL | 96.60 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 96.60 | 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