



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031884

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

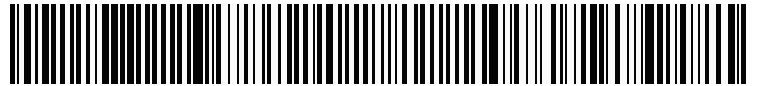
1601202301019036063600120010030000318841740557113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-17 17:33:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1601202301019036063600120010030000318841740557113

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 16/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA YQUITO CEL 0969666346LOJA

Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4516265001	FILTER NOM. P/SEDIMENTS PX5-(CARBON) (SL-SC)	NA	1.00	67.00	0.00	67.00
4516273001	FILTER NOM./SEDIMENTS GX05-20XX(FIBRA) (SL-SC)	NA	1.00	29.00	0.00	29.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90069386.31.05.2024)	1011-RBE-11 16	1.00	71.00	0.00	71.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (66101301.30.09.2023)	AD-515-03-1 3	2.00	44.00	0.00	88.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (65346801.31.03.2024)	AD-182-02-11	1.00	10.00	0.00	10.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (58745801-31.07.2023)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (62305306.31.10.2023)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
11KSAR	HALOGEN LAMP C311		1.00	444.00	0.00	444.00
11KSAR	CELL SET COBAS C311		1.00	528.00	0.00	528.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

Dirección Envío: CEDIMEDICLOJA S.A. DIR: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,347.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,347.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,347.00
ICE	0.00
IVA 12%	161.64
VALOR TOTAL	1,508.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,508.64	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699