



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032015

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2501202301019036063600120010030000320154830034919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-26 15:14:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2501202301019036063600120010030000320154830034919

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: 25/01/2023

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
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (66022401.30.11.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64844301.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	92.00	0.00	92.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	285.60	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	255.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	255.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	255.00
ICE	0.00
IVA 12%	30.60
VALOR TOTAL	285.60

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