



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034702**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0109202301019036063600120010030000347022472726610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-04 08:50:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0109202301019036063600120010030000347022472726610

**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: 01/09/2023

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
8932352190	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2 (70101901.30.06.2024)	12188-DME-0921	1.00	260.10	0.00	260.10
4827031190	IGE ELECSYS (67239402.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
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 QUITO CEL 0969666346 LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	539.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	539.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	539.60
ICE	0.00
IVA 12%	64.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>604.35</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	604.35	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