



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036032

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1512202301019036063600120010030000360321943357417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-18 09:02:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1512202301019036063600120010030000360321943357417

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 15/12/2023

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
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (73826501.31.10.2024)	AD-515-03-13	1.00	160.00	0.00	160.00
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (73616901.31.01.2025)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
3004732122	LDH IFCC,300T, COBAS C311 (75292901.30.09.2024)	AD-0608-03-04	1.00	125.00	0.00	125.00
6481647190	MAGNESIO GEN.2, 250T, COBAS C311 (75030901.30.06.2025)	AD-515-03-13	1.00	182.00	0.00	182.00
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 QUITO CEL 0969666346 LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	633.92	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	566.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	566.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	566.00
ICE	0.00
IVA 12%	67.92
VALOR TOTAL	633.92

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