



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036511**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0202202401019036063600120010030000365112164972913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-05 17:59:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0202202401019036063600120010030000365112164972913

**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: 02/02/2024

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 (76023301.31.01.2025)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (73665201.30.04.2025)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (76422001.30.11.2024)	AD-515-03-13	4.00	44.00	0.00	176.00

**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	398.72	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	356.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	356.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	356.00
ICE	0.00
IVA 12%	42.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>398.72</b>

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