



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036537

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202401019036063600120010030000365377839230811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-05 17:05:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202401019036063600120010030000365377839230811

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: 05/02/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA YQUITO CEL 0969666346LOJA

Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (73567502.30.11.2024)	11422-DME-0321	1.00	334.80	0.00	334.80
7976836190	FT4 GEN 3 E411 ELECSYS (71906701.31.05.2024)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823703.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
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 QUITO CEL 0969666346 LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,034.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,034.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,034.40
ICE	0.00
IVA 12%	124.13
VALOR TOTAL	1,158.53

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,158.53	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