



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036927

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202401019036063600120010030000369274774931517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-07 11:35:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0603202401019036063600120010030000369274774931517

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: 06/03/2024

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
3001938322	C3C 100TEST C311 (73826901.31.05.2025)	AD-165-12-10	1.00	338.00	0.00	338.00
3001962322	C4 100T COBAS C311 (75337501.31.08.2025)	AD-165-12-10	1.00	340.00	0.00	340.00
3507432190	IGG GEN2 150TEST COBAS C311 (75341101.31.08.2025)	AD-145-11-10	1.00	396.00	0.00	396.00
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	1,208.48	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,079.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,079.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,079.00
ICE	0.00
IVA 12%	129.48
VALOR TOTAL	1,208.48

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