



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037614

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202401019036063600120010030000376142001626115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-02T12:50:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0105202401019036063600120010030000376142001626115

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: 01/05/2024

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
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302231301-04.07.2025)	15901-DME-0 124	1.00	48.71	0.00	48.71
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303234301-03.07.2025)	15901-DME-0 124	1.00	25.98	0.00	25.98
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301231221T-21.12.2025)	NA	1.00	119.79	0.00	119.79
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230405-16.03.2025)	15901-DME-0 124	1.00	36.08	0.00	36.08
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305240201-05.03.2025)	15901-DME-0 124	1.00	83.71	0.00	83.71
21060726	MAGLUMI WASTE BAG(1BOX=1 PIECES) (APPLY TO MAGLUMI 600 AND MAGLUMI 800) (SL-SC)	NA	1.00	2.16	0.00	2.16
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	319.43
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	319.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	319.43
ICE	0.00
IVA 15%	47.91
VALOR TOTAL	367.34

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	367.34	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699