



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037653

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0205202401019036063600120010030000376534182179115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-02T18:17:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0205202401019036063600120010030000376534182179115

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: 02/05/2024

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
3337006001	SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX (P3008.18.10.2024)	AD-102-03-10	1.00	996.30	0.00	996.30
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (76914601.31.01.2025)	AD-348-10-11	1.00	532.00	0.00	532.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,533.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,533.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,533.30
ICE	0.00
IVA 15%	230.00
VALOR TOTAL	1,763.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,763.30	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