



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037910**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2005202401019036063600120010030000379108195732611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-21T12:11:16-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2005202401019036063600120010030000379108195732611

**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: 20/05/2024

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
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (77895901.28.02.2025)	13856-DME-1222	1.00	92.00	0.00	92.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (77406501.30.09.2025)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00

**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	128.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	112.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	112.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	112.00
ICE	0.00
IVA 15%	16.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>128.80</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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699