



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037911

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2005202401019036063600120010030000379113851384211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-21T12:16:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2005202401019036063600120010030000379113851384211

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (77243403.31.08.2024)	4035-DME-06 18	2.00	272.00	0.00	544.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (74460301.31.01.2025)	11422-DME-0 321	1.00	376.00	0.00	376.00
C113	TRIPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (20220627-26.07.2027)	NA	1.00	4.30	0.00	4.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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	1,069.85	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	930.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	930.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	930.30
ICE	0.00
IVA 15%	139.55
VALOR TOTAL	1,069.85

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