



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038773

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202401019036063600120010030000387736473584517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-23T10:14:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2207202401019036063600120010030000387736473584517

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: 22/07/2024

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
4516273001	FILTER 20' (FIBRA) (SL-SC)	NA	1.00	29.00	0.00	29.00
4516265001	FILTER 20' (CARBON) (SL-SC)	NA	1.00	67.00	0.00	67.00
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (75274901.30.04.2025)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
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	224.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	195.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	195.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	195.00
ICE	0.00
IVA 15%	29.25
VALOR TOTAL	224.25

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