



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038996**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0708202401019036063600120010030000389968689659519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-08T16:20:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0708202401019036063600120010030000389968689659519

**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: 07/08/2024

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
4398114001	MEMBRANA DE OSMOSIS INVERSA (SL-SC)	NA	1.00	560.00	0.00	560.00
bom02	BOMBA DE PRESION CDP-8800 (SL-SC)	NA	1.00	450.00	0.00	450.00

**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	1,161.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,010.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,010.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,010.00
ICE	0.00
IVA 15%	151.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,161.50</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 CIA LTDA

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