



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039159**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2008202401019036063600120010030000391595170466717

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-21T13:01:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2008202401019036063600120010030000391595170466717

**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: 20/08/2024

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 10394246001    | SAMPLE CUPS 250 PCS (23096175.31.07.2028) | NA                 | 1.00  | 13.00           | 0.00      | 13.00        |

**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 | 14.95 | 0     | 0      |

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 13.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00         |
| SUBTOTAL 15%              | 13.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00         |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 13.00        |
| ICE                       | 0.00         |
| IVA 15%                   | 1.95         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>14.95</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