



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039175**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2108202401019036063600120010030000391756855509018

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-22T15:41:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2108202401019036063600120010030000391756855509018

**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: 21/08/2024

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
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263230111-25.04.2025)	15747-DME-1223	1.00	77.09	0.00	77.09
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303241302-14.10.2025)	15901-DME-0124	2.00	25.98	0.00	51.96
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**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	151.86	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	132.05
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	132.05
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	132.05
ICE	0.00
IVA 15%	19.81
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>151.86</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