



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039554

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1709202401019036063600120010030000395547944520811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-18T11:53:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1709202401019036063600120010030000395547944520811

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: 17/09/2024

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
3112292018	PAPER 91XX ELECTROLYTE FUNDA X 5 ROLLOS (32891.23.05.2031)	NA	1.00	27.00	0.00	27.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (741011.03.03.2026)	3592-DME-02 18	1.00	381.60	0.00	381.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	412.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	412.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	412.60
ICE	0.00
IVA 15%	61.89
VALOR TOTAL	474.49

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	474.49	0 0	

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