



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039640**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2309202401019036063600120010030000396408787139512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-24T12:13:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2309202401019036063600120010030000396408787139512

**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: 23/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA

Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6481647190	MAGNESIO GEN.2. 250T. COBAS C311 (79982401.31.01.2026)	AD-515-03-13	1.00	182.00	0.00	182.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (79426201.31.03.2025)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (78472501-31.10.2025)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00

**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	333.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	290.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	290.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	290.00
ICE	0.00
IVA 15%	43.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>333.50</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