



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040112

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2810202401019036063600120010030000401121716752115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-29T13:08:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2810202401019036063600120010030000401121716752115

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: 28/10/2024

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
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (78436803.31.03.2025)	13952-DME-1222	1.00	338.40	0.00	338.40
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A4058.29.05.2025)	AD 546 04 13	1.00	964.80	0.00	964.80
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A4064.08.05.2025)	AD-546-04-13	1.00	27.90	0.00	27.90
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

Dirección Envío: CEDIMEDICLOJA S.A. DIR: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,335.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,335.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,335.10
ICE	0.00
IVA 15%	200.27
VALOR TOTAL	1,535.37

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,535.37	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