



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048876**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

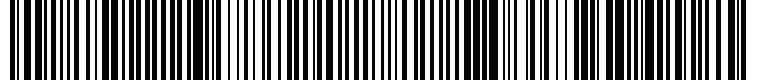
2403202601019036063600120010030000488767364449916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-24T16:17:37-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2403202601019036063600120010030000488767364449916

**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: CEDEMI S.A.S.

RUC/CI: 1793229694001

Fecha Emisión: 24/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: MACHACHI SECTOR HOSP CALLE PEREZ PARE JA Y LUIS CORDERO

Teléfono: 0984857850

MACHACHI CEL0984857850

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1601020044	LEVEL 3 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSSAYS (C012503-16.06.2026)	17419-DME-1024	1.00	74.05	0.00	74.05

**Información Adicional**

Email: cedemi@outlook.com

Dirección Envío: MACHACHI SECTOR HOSP CALLE PEREZ PARE JA Y LUIS CORDERO MACHACHI CEL0984857850

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	74.05
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	74.05
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.05
ICE	0.00
IVA 15%	11.11
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>85.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	85.16	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