



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038099**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0406202401019036063600120010030000380992801128318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-05T13:09:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0406202401019036063600120010030000380992801128318

**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: 04/06/2024

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (76499901.31.08.2025)	13827-DME-1222	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (75658501.31.07.2025)	13827-DME-1222	1.00	122.40	0.00	122.40
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (76506301.30.06.2025)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320501.28.02.2025)	12184-DME-0921	1.00	338.40	0.00	338.40
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3378.03.06.2025)	AD-565-06-13	1.00	108.90	0.00	108.90
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A3186.28.11.2024)	AD-546-04-13	1.00	27.90	0.00	27.90
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (LOT:HPG23040033EXP:31.03.2025.)	7691-DME-1119	3.00	36.57	0.00	109.71
I-HCG	HCG EN CASET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)	14792-DME-0623	1.00	7.50	0.00	7.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,131.51
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,131.51
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,131.51
ICE	0.00
IVA 15%	169.73
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,301.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,301.24	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699