



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041920

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202501019036063600120010030000419209172115914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-11T15:03:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1003202501019036063600120010030000419209172115914

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: 10/03/2025

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
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (84165901.30.11.2025)	13856-DME-1 222	1.00	92.00	0.00	92.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (81989101.30.04.2026)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (81991501.31.07.2025)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	200.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	200.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
ICE	0.00
IVA 15%	30.00
VALOR TOTAL	230.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	230.00	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