



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042076

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1803202501019036063600120010030000420769798768811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-19T13:06:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1803202501019036063600120010030000420769798768811

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: 18/03/2025

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (79646905.31.10.2025)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4351.18.02.2026)	AD-565-06-13	1.00	108.90	0.00	108.90
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A4123.03.08.2025)	AD-546-04-13	1.00	27.90	0.00	27.90
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4019.15.09.2025)	657-RBE-1015	1.00	151.20	0.00	151.20
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (743351.15.08.2026)	3592-DME-0218	1.00	381.60	0.00	381.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,036.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,036.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,036.80
ICE	0.00
IVA 15%	155.52
VALOR TOTAL	1,192.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,192.32	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