



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043337**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0306202501019036063600120010030000433375579774514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-04T17:26:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0306202501019036063600120010030000433375579774514

**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: 03/06/2025

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
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (83798101.30.06.2026)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (85703401.31.01.2026)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (86210401.31.12.2025)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@gmail.com

Dirección Envío: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	244.95	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	213.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	213.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	213.00
ICE	0.00
IVA 15%	31.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>244.95</b>

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