



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043473

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0906202501019036063600120010030000434733082076011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-10T13:13:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0906202501019036063600120010030000434733082076011

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: 09/06/2025

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (84500201.30.09.2026)	13827-DME-1 222	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (83922601.31.08.2026)	13827-DME-1 222	2.00	122.40	0.00	244.80
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534501.31.03.2026)	AD-0372-07-0 3	1.00	42.00	0.00	42.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	475.18	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	413.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	413.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	413.20
ICE	0.00
IVA 15%	61.98
VALOR TOTAL	475.18

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