



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043967

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0407202501019036063600120010030000439671534339915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-04T19:15:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0407202501019036063600120010030000439671534339915

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: 04/07/2025

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 (84970901.30.09.2026)	13827-DME-1 222	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (83922601.31.08.2026)	13827-DME-1 222	1.00	122.40	0.00	122.40
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (84123001.31.01.2026)	13952-DME-1 222	1.00	338.40	0.00	338.40
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (82107003.28.02.2026)	AD-0314-05-0 3	1.00	285.30	0.00	285.30

Información Adicional

Email: centrocedimedic@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	868.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	868.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	868.50
ICE	0.00
IVA 15%	130.28
VALOR TOTAL	998.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	998.78	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