



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044637

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

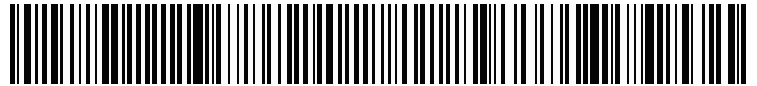
1408202501019036063600120010030000446372413277114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-14T18:45:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1408202501019036063600120010030000446372413277114

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 14/08/2025

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441001-31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	244.80	0.00	244.80
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (80586805-31.12.2025)	11422-DME-0321	1.00	338.40	0.00	338.40
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583803-30.04.2026)	12184-DME-0921	1.00	338.40	0.00	338.40
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (84123001.31.01.2026)	13952-DME-1222	1.00	338.40	0.00	338.40
8932352190	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2 (81386103-31.03.2026)	12188-DME-0921	1.00	211.50	0.00	211.50
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (1082107003-28.02.2026)	AD-0314-05-03	1.00	109.80	0.00	109.80
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (24135915-30.11.2029)	NA	1.00	98.10	0.00	98.10
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (86038901-31.12.2026)	13827-DME-1222	1.00	61.20	0.00	61.20
11662988122	PROCELL ELECSYS (84910301-30.09.2026)	13827-DME-1222	1.00	61.20	0.00	61.20
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4498-18.06.2026)	AD-546-04-13	1.00	108.90	0.00	108.90
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A5001-20.01.2026)	AD-546-04-13	1.00	46.80	0.00	46.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	2,261.48	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,966.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						1,966.50
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,966.50
ICE						0.00
IVA 15%						294.98
VALOR TOTAL						2,261.48

**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**