



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045115**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

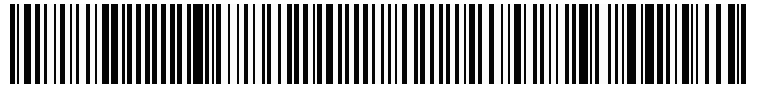
1009202501019036063600120010030000451155098970814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-11T07:40:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1009202501019036063600120010030000451155098970814

**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: 10/09/2025

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005001.30.04.2026)	10304-DME-1020	1.00	349.20	0.00	349.20
11662988122	PROCELL ELECSYS (84910601.30.09.2026)	13827-DME-1222	1.00	61.20	0.00	61.20
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (86915301.31.01.2027)	13827-DME-1222	1.00	61.20	0.00	61.20

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	716.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	716.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	716.40
ICE	0.00
IVA 15%	107.46
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>823.86</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	823.86	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