



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045538

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0710202501019036063600120010030000455384256243615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-07T18:26:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0710202501019036063600120010030000455384256243615

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: 07/10/2025

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
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (83924205.31.07.2026)	11624-DME-0421	1.00	630.00	0.00	630.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (88386901.31.07.2026)	13952-DME-1222	1.00	338.40	0.00	338.40
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (82107005.28.02.2026)	AD-0314-05-03	1.00	109.80	0.00	109.80
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (25014715.31.12.2029)	NA	1.00	98.10	0.00	98.10
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (752131.20.05.2027)	3592-DME-0218	1.00	381.60	0.00	381.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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	1,798.49	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,563.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,563.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,563.90
ICE	0.00
IVA 15%	234.59
VALOR TOTAL	1,798.49

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