



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045885**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

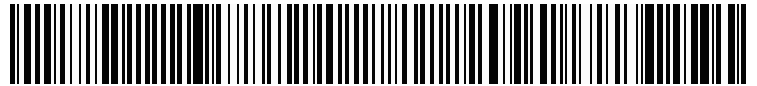
2210202501019036063600120010030000458857297106615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-23T08:16:35-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2210202501019036063600120010030000458857297106615

**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: 22/10/2025

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
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (89821701.30.04.2026)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (86149901.31.03.2026)	13856-DME-1222	1.00	92.00	0.00	92.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (87550401.30.04.2026)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (83706901.31.10.2026)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	751.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	751.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	751.00
ICE	0.00
IVA 15%	112.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>863.65</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	863.65	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699