



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046690

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0412202501019036063600120010030000466905165649016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-05T12:05:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202501019036063600120010030000466905165649016

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: 04/12/2025

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
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (85754101.30.09.2026)	AD-182-02-11	3.00	6.00	0.00	18.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (88147901.30.06.2026)	AD-515-03-13	3.00	35.00	0.00	105.00
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

Información Adicional

Email: centrocedimedic@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	312.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	312.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	312.00
ICE	0.00
IVA 15%	46.80
VALOR TOTAL	358.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	358.80	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