



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046909

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

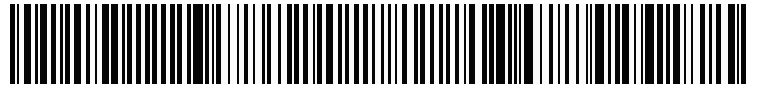
1512202501019036063600120010030000469092084183215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-15T18:13:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1512202501019036063600120010030000469092084183215

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: 15/12/2025

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (87802101.31.03.2026)	4035-DME-0618	1.00	244.80	0.00	244.80
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005003.30.04.2026)	10304-DME-1020	1.00	349.20	0.00	349.20
11930346122	SYS WASH ELECSYS (88876701.30.09.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	28.80	0.00	28.80
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5167.14.10.2026)	AD-546-04-13	1.00	108.90	0.00	108.90
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	740.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	740.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	740.70
ICE	0.00
IVA 15%	111.11
VALOR TOTAL	851.81

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	851.81	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