



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046922**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

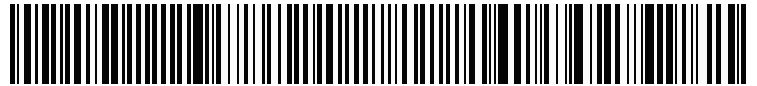
1612202501019036063600120010030000469229369213118

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-16T17:42:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1612202501019036063600120010030000469229369213118

**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: CEDIMEDIC CATAMAYO

RUC/CI: 1103814792001

Fecha Emisión: 16/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO Y OLMEDO CIUDAD CATAMAYO

Teléfono: 0994109145

CEL0997341304

| Cod. Principal | Descripción   | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 6510167001     | CELLPACK DCL 20L XN (P5167.14.10.2026)                        | AD-546-04-13       | 1.00  | 121.00          | 0.00      | 121.00       |
| 130661004M     | MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)    | 15633-DME-1123     | 1.00  | 354.56          | 0.00      | 354.56       |
| 130299005M     | MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252201-14.11.2026) | 15901-DME-0124     | 1.00  | 42.98           | 0.00      | 42.98        |
| 4657527190     | GLUCOSA 400T COBAS C111 (88690201.30.11.2026)                 | AD-0608-03-04      | 1.00  | 50.00           | 0.00      | 50.00        |
| FLETE ENVIO    | FLETE   |                    | 1.00  | 8.00            | 0.00      | 8.00         |

**Información Adicional**

Email: cedimediccatamayo@gmail.com,matyponon@hotmail.com

Dirección Envío: AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO Y OLMEDO CIUDAD CATAMAYO CEL0997341304

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 663.02 | 0 0   |        |

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 576.54        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 576.54        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 576.54        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 86.48         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>663.02</b> |

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