



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046962

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

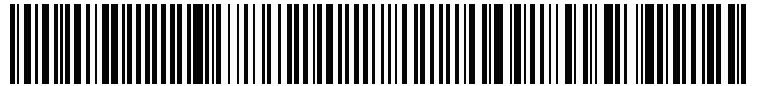
1712202501019036063600120010030000469624095593610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-18T12:22:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1712202501019036063600120010030000469624095593610

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: 17/12/2025

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
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (88365501.31.08.2026)	AD-138-09-10	1.00	159.00	0.00	159.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (88796801.30.06.2026)	13856-DME-1222	1.00	92.00	0.00	92.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (88913501.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00
5061482190	CA CALCIO 300T GEN2 C311 (88236001.30.09.2026)	AD-515-03-13	1.00	119.00	0.00	119.00
3183734190	TP 300T COBAS C311 (86772101.30.06.2026)	AD-0608-03-04	1.00	62.00	0.00	62.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	725.65	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	631.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	631.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	631.00
ICE	0.00
IVA 15%	94.65
VALOR TOTAL	725.65

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