



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047139

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

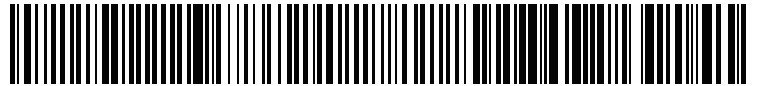
0501202601019036063600120010030000471399929021712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-05T17:31:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0501202601019036063600120010030000471399929021712

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 05/01/2026

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
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (SL-SC)	NA	1.00	442.00	0.00	442.00
4555040001	CELL SET COBAS C311 (240904-23.09.2026)	NA	1.00	343.00	0.00	343.00
4516265001	FILTRO 20 (CARBON) (SL-SC)	NA	1.00	67.00	0.00	67.00
4516273001	FILTER 20 (FIBRA) (SL-SC)	NA	1.00	29.00	0.00	29.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	881.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	881.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	881.00
ICE	0.00
IVA 15%	132.15
VALOR TOTAL	1,013.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,013.15	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