



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049139

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

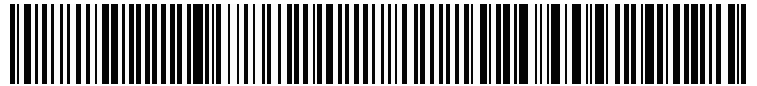
0604202601019036063600120010030000491396818595011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-06T15:37:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0604202601019036063600120010030000491396818595011

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: 06/04/2026

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
4467388190	ALTL, (TGP) 275TESTS, COBAS C, INTEGRA C311 (89425901.31.10.2026)	5535-DME-0918	1.00	88.00	0.00	88.00
4467493190	ASTL, (TGO) 425TESTS, COBAS C, INTEGRA C311 (89893301.30.11.2026)	5535-DME-0918	1.00	136.40	0.00	136.40
5061482190	CA CALCIO 300T GEN2 C311 (92646101.28.02.2027)	AD-515-03-13	1.00	119.00	0.00	119.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (91690101.31.10.2026)	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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	500.71	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	435.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	435.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	435.40
ICE	0.00
IVA 15%	65.31
VALOR TOTAL	500.71

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699