



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038180

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

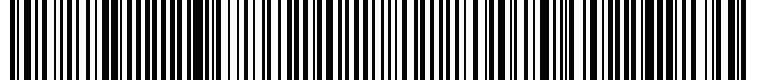
0706202401019036063600120010030000381808887026018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-10T08:36:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0706202401019036063600120010030000381808887026018

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: 07/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA YQUITO CEL 0969666346LOJA

Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130602515M	MAGLUMI SHBG (CLIA) X 50 (427230411-12.03.2025)	15700-DME-	1.00	183.86	0.00	183.86
130655007M	MAGLUMI IGF-I (CLIA) X 50 (460230211-07.02.2025)	15900-DME-	1.00	376.72	0.00	376.72
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492230211-09.04.2025)	15634-DME-1 123	1.00	339.13	0.00	339.13
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

Dirección Envío: CEDIMEDICLOJA S.A. DIR: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,038.12	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	902.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	902.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	902.71
ICE	0.00
IVA 15%	135.41
VALOR TOTAL	1,038.12

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