



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038489**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0207202401019036063600120010030000384895137309519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-03T12:11:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0207202401019036063600120010030000384895137309519

**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: 02/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA YQUITO CEL 0969666346LOJA

Teléfono: 0969666346

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216230411-07.09.2025)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259240111-16.10.2025)	15700-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35
130670001M	MAGLUMI GROWTH HORMONE (CLIA) X 50 (467230211-30.05.2025)	15900-DME-0124	1.00	154.41	0.00	154.41

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	521.22
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	521.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	521.22
ICE	0.00
IVA 15%	78.18
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>599.40</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	599.40	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