



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039763

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0210202401019036063600120010030000397636565087711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-03T13:09:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0210202401019036063600120010030000397636565087711

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: 02/10/2024

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
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303242001-29.11.2025)	15901-DME-0 124	1.00	25.98	0.00	25.98
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492230311-16.09.2025)	15634-DME-1 123	1.00	339.13	0.00	339.13
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240101-05.06.2025)	15901-DME-0 124	1.00	36.08	0.00	36.08
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240121-10.01.2026)	15633-DME-1 123	1.00	761.72	0.00	761.72

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	1,337.35	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,162.91
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,162.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,162.91
ICE	0.00
IVA 15%	174.44
VALOR TOTAL	1,337.35

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