



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040716**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1112202401019036063600120010030000407164612668211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-12T12:36:16-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1112202401019036063600120010030000407164612668211

**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: 11/12/2024

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
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (471240211-26.04.2026)	15633-DME-1 123	1.00	761.72	0.00	761.72
130251001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 100 (263240111-28.03.2026)	15747-DME-1	1.00	154.31	0.00	154.31
130270002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 100 (468240111-12.05.2025)	15931-DME-0	1.00	213.41	0.00	213.41
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230211-11.06.2025)	15698-DME-1 223	1.00	298.78	0.00	298.78
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	1,645.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,431.22
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,431.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,431.22
ICE	0.00
IVA 15%	214.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,645.90</b>

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