



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040824

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

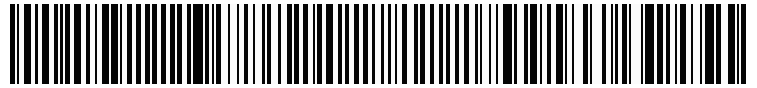
1712202401019036063600120010030000408244146674713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-18T12:59:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1712202401019036063600120010030000408244146674713

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: 17/12/2024

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
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0 124	1.00	88.65	0.00	88.65
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0 124	1.00	47.28	0.00	47.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240106-21.08.2025)	15901-DME-0 124	1.00	65.67	0.00	65.67
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305240501-21.06.2025)	15901-DME-0 124	1.00	152.34	0.00	152.34
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306240522G-22.05.2026)	NA	1.00	72.23	0.00	72.23
130210000201	MAGLUMI WASTE BAG (1PIECES) (APPLY TO MAGLUMI X8/X3/X6 ANALYZER FOR REACTION CUPS AND X6 ANALYZER FOR TIPS) (SL-SC)	NA	25.00	3.15	0.00	78.75
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	507.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	507.92
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	507.92
ICE	0.00
IVA 15%	76.19
VALOR TOTAL	584.11

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	584.11	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