



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041435

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202501019036063600120010030000414355268037818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-06T13:12:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202501019036063600120010030000414355268037818

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: 05/02/2025

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) (303243501-16.02.2026) | 15901-DME-0 124 | 2.00 | 47.28 | 0.00 | 94.56 |
| 130299004M | MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026) | 15901-DME-0 124 | 2.00 | 88.65 | 0.00 | 177.30 |
| 130261004M | MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240221-04.05.2026) | 15633-DME-1 123 | 1.00 | 761.72 | 0.00 | 761.72 |
| 130661002M | MAGLUMI CALCITONIN (CLIA) X 50 (291230311-03.07.2025) | 15933-DME-0 124 | 1.00 | 235.35 | 0.00 | 235.35 |
| 130654002M | MAGLUMI ALBUMIN (CLIA) X 50 (488230211-04.07.2025) | 16734-DME-0 624 | 1.00 | 159.24 | 0.00 | 159.24 |

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

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

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 1,428.17 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 1,428.17 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,428.17 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 214.23 |
| VALOR TOTAL | 1,642.40 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,642.40 | 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