



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042313

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202501019036063600120010030000423138574042518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-04T08:34:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0204202501019036063600120010030000423138574042518

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: 02/04/2025

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
130670001M	MAGLUMI GROWTH HORMONE (CLIA) X 50 (467240111-14.02.2026)	15900-DME-0124	1.00	154.41	0.00	154.41
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258240111-26.04.2026)	15700-DME-1	1.00	91.57	0.00	91.57
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240221-04.05.2026)	15633-DME-1123	1.00	761.72	0.00	761.72
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474240211-19.05.2026)	15933-DME-0	1.00	235.35	0.00	235.35
130612003M	MAGLUMI RUBELLA IGG(CLIA) X 50 (076240211-16.01.2026)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62
130670003M	MAGLUMI ACTH (CLIA) X 50 (473240211-18.06.2026)	15900-DME-0124	1.00	235.35	0.00	235.35
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	47.28	0.00	47.28
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	88.65	0.00	88.65
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306240607G-07.06.2026)	NA	1.00	72.23	0.00	72.23

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

Dirección Envío: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,827.18
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,827.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,827.18
ICE	0.00
IVA 15%	274.08
VALOR TOTAL	2,101.26

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,101.26	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