



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042960

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202501019036063600120010030000429609982704319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-12T11:26:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0905202501019036063600120010030000429609982704319

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: 09/05/2025

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
130601042M	MAGLUMI CA 72-4 (CLIA) X 50 (229240211-18.06.2026)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250111-10.09.2026)	15931-DME-0	1.00	112.12	0.00	112.12
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250111-19.09.2026)	15696-DME-1	1.00	174.93	0.00	174.93
130602515M	MAGLUMI SHBG (CLIA) X 50 (427240111-12.06.2026)	15700-DME-1	1.00	183.86	0.00	183.86
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	783.02	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	680.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	680.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	680.89
ICE	0.00
IVA 15%	102.13
VALOR TOTAL	783.02

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