



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043660**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1806202501019036063600120010030000436603550429011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-19T16:22:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1806202501019036063600120010030000436603550429011

**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: 18/06/2025

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
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250111-21.08.2026)	15634-DME-1 123	1.00	339.13	0.00	339.13
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250111-04.09.2026)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
130654001M	MAGLUMI B2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489240211-14.04.2026)	16734-DME-0 624	1.00	159.24	0.00	159.24
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250212T-12.02.2027)	NA	1.00	72.23	0.00	72.23
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	814.27	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	708.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	708.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	708.06
ICE	0.00
IVA 15%	106.21
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>814.27</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