



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045715

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

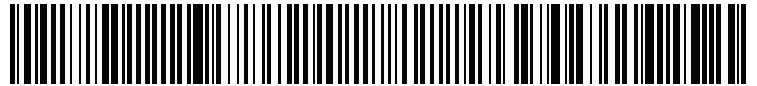
1510202501019036063600120010030000457151814234315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-16T18:57:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1510202501019036063600120010030000457151814234315

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: 15/10/2025

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
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404250111-03.12.2026)	16018-DME-0124	1.00	371.82	0.00	371.82
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-1223	1.00	298.78	0.00	298.78
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250211-16.01.2027)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-123	1.00	390.02	0.00	390.02
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250111-21.08.2026)	15634-DME-123	1.00	339.13	0.00	339.13
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303250902-05.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	47.28	0.00	47.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250104-09.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	65.67	0.00	65.67
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (24356711.31.10.2029)	NA	1.00	93.60	0.00	93.60
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (88912501.31.03.2026)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
3183742122	AMILASA 300T COBAS C311 (86127101.31.03.2026)	AD-0608-03-04	1.00	219.00	0.00	219.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,094.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,094.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,094.76
ICE	0.00
IVA 15%	314.21
VALOR TOTAL	2,408.97

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,408.97	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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.