



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046621

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

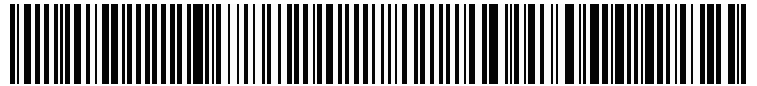
0212202501019036063600120010030000466219408777913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-03T17:37:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202501019036063600120010030000466219408777913

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: CEDEMI S.A.S.

RUC/CI: 1793229694001

Fecha Emisión: 02/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MACHACHI SECTOR HOSP CALLE PEREZ PARE JA Y LUIS CORDERO

Teléfono: 0984857850

MACHACHI CEL0984857850

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	154.41	0.00	154.41
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252201-14.11.2026)	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
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: cedemi@outlook.com

Dirección Envío: MACHACHI SECTOR HOSP CALLE PEREZ PARE JA Y LUIS CORDERO MACHACHI CEL0984857850

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	407.17	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	354.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	354.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	354.06
ICE	0.00
IVA 15%	53.11
VALOR TOTAL	407.17

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