



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049066**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0104202601019036063600120010030000490667231826113

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-01T16:57:35-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202601019036063600120010030000490667231826113

**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: 01/04/2026

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
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	2.00	154.41	0.00	308.82
130253011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 100 (250250311-04.06.2027)	15696-DME-1223	1.00	459.66	0.00	459.66
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250211-22.03.2027)	15821-DME-1223	2.00	121.48	0.00	242.96
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250311-30.04.2027)	15696-DME-	2.00	174.93	0.00	349.86
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250211-17.03.2027)	15933-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250421-30.06.2027)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
130661002M	MAGLUMI CALCITONIN (CLIA) X 50 (291250311-08.06.2027)	15933-DME-0124	1.00	235.35	0.00	235.35
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250211-25.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218250311-17.12.2027)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306251101G-01.11.2027)	NA	2.00	72.23	0.00	144.46
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	2.00	88.65	0.00	177.30
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303255701-08.05.2027)	15901-DME-0124	2.00	47.28	0.00	94.56
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250421-06.07.2027)	15633-DME-123	3.00	390.02	0.00	1,170.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	centrocedimedic@gmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,437.15	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		3,858.39
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		3,858.39
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3,858.39
				ICE		0.00
				IVA 15%		578.76
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>4,437.15</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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699