



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049176

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0704202601019036063600120010030000491769096554912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-07T17:10:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0704202601019036063600120010030000491769096554912

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: 07/04/2026

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
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250301-09.01.2027)	15901-DME-0124	1.00	65.67	0.00	65.67
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	1.00	88.65	0.00	88.65
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	135.99	0.00	135.99
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241260111-22.01.2028)	15696-DME-1223	1.00	180.58	0.00	180.58
1305990001	ALKALINE WASH 1 X 2000G BIOSSAYS (309250801-04.01.2027)	16654-DME-0524	1.00	47.12	0.00	47.12
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (519250301-27.01.2027)	17482-DME-1024	1.00	11.78	0.00	11.78
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

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	707.81	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	615.49
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	615.49
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	615.49
ICE	0.00
IVA 15%	92.32
VALOR TOTAL	707.81

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