



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037811

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1305202401019036063600120010030000378118790080311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-14T13:02:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1305202401019036063600120010030000378118790080311

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MEDINA VILLEGAS GIOCONDA ARACELY

RUC/CI: 1802729176001

Fecha Emisión: 13/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV 22 DE JULIO Y GARCIA MORENO ESQ.PELILEO,
TUNGURAHUA032831777

Teléfono: 032831777

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130670001M	MAGLUMI GROWTH HORMONE (CLIA) X 50 (467230211-30.05.2025)	15900-DME-0124	1.00	140.38	0.00	140.38
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250230311-27.05.2025)	15696-DME-1	1.00	211.92	0.00	211.92
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247230211-25.01.2025)	15696-DME-1	1.00	159.03	0.00	159.03
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240111-20.09.2025)	15831-DME-1223	1.00	141.78	0.00	141.78
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249230311-25.06.2025)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252230211-16.12.2025)	15700-DME-1223	1.00	83.25	0.00	83.25
130612002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 (082230311-02.01.2025)	15748-DME-1	1.00	127.84	0.00	127.84

Información Adicional

Email: giomedi2574@hotmail.com

Dirección Envío: GIOCONDA ARACELY MEDINA VILLEGAS DIR: AV 22 DE JULIO Y ANTONIO CLAVIJO ESQ PELILEO,

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	950.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	950.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	950.76
ICE	0.00
IVA 15%	142.61
VALOR TOTAL	1,093.37

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,093.37	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