



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038421**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2606202401019036063600120010030000384214363129711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-27T12:55:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2606202401019036063600120010030000384214363129711

**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: MEDINA VILLEGAS GIOCONDA ARACELY

RUC/CI: 1802729176001

Fecha Emisión: 26/06/2024

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
3110354180	AVL CA++ ELECTRODE (31240847.26.07.2024)	NA	1.00	583.00	0.00	583.00
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242230311-10.04.2025)	15696-DME-1 223	1.00	73.37	0.00	73.37
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240202-22.09.2025)	15901-DME-0 124	1.00	44.28	0.00	44.28
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303234301-03.07.2025)	15901-DME-0 124	1.00	23.62	0.00	23.62
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230408-20.04.2025)	15901-DME-0 124	2.00	32.80	0.00	65.60
12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P3017.24.10.2024)	AD-102-03-10	2.00	264.00	0.00	528.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P3060.03.02.2025)	AD-102-03-10	2.00	253.00	0.00	506.00

**Información Adicional**

Email: giomedi2574@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,097.45	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,823.87
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,823.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,823.87
ICE	0.00
IVA 15%	273.58
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,097.45</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