



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039825**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0410202401019036063600120010030000398254147332311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-07T08:55:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0410202401019036063600120010030000398254147332311

**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: 04/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV 22 DE JULIO Y ANTONIO CLAVIJO ESQ PELILEO, TUNGURAHUA

Teléfono: 032831777

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468240111-05.12.2025)	15931-DME-0	1.00	101.93	0.00	101.93
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240111-06.01.2026)	15696-DME-1	1.00	211.92	0.00	211.92
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P3084.16.04.2025)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P4001.06.01.2025)	AD-102-03-10	1.00	264.00	0.00	264.00

**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	955.48	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	830.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	830.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	830.85
ICE	0.00
IVA 15%	124.63
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>955.48</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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699