



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041437

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202501019036063600120010030000414374779796312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-06T13:13:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202501019036063600120010030000414374779796312

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: 05/02/2025

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
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240520T-20.05.2026)	NA	1.00	108.90	0.00	108.90
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0 124	2.00	44.28	0.00	88.56
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0 124	1.00	23.62	0.00	23.62
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240221-04.05.2026)	15633-DME-1 123	1.00	692.47	0.00	692.47
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240106-21.08.2025)	15901-DME-0 124	1.00	32.80	0.00	32.80
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (742941.17.07.2026)	3592-DME-02 18	1.00	424.00	0.00	424.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P3088.09.05.2025)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00

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	1,866.85	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,623.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,623.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,623.35
ICE	0.00
IVA 15%	243.50
VALOR TOTAL	1,866.85

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