



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041534

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202501019036063600120010030000415347616235116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-11T17:13:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1002202501019036063600120010030000415347616235116

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: 10/02/2025

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
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254240211-21.04.2026)	15700-DME-1 223	1.00	83.25	0.00	83.25
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249240111-10.04.2026)	15696-DME-1 223	1.00	86.56	0.00	86.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

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	174.81
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	174.81
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	174.81
ICE	0.00
IVA 15%	26.22
VALOR TOTAL	201.03

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	201.03	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