



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046389

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2011202501019036063600120010030000463896518331417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-21T15:18:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2011202501019036063600120010030000463896518331417

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: 20/11/2025

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130652006M | MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250111-12.09.2026) | 15700-DME-1223 | 1.00 | 83.25 | 0.00 | 83.25 |
| 130255002M | MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250311-14.04.2027) | 15698-DME-1223 | 1.00 | 271.62 | 0.00 | 271.62 |
| 130653007M | MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250211-07.01.2027) | 15696-DME- | 1.00 | 159.03 | 0.00 | 159.03 |
| 130601035M | MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222250111-08.04.2027) | 15878-DME-0124 | 1.00 | 123.63 | 0.00 | 123.63 |
| 130299004M | MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250501-13.11.2026) | 15901-DME-0124 | 1.00 | 44.28 | 0.00 | 44.28 |

Información Adicional

Email: giomedi2574@hotmail.com

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

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 681.81 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 681.81 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 681.81 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 102.27 |
| VALOR TOTAL | 784.08 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 784.08 | 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