



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047080

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

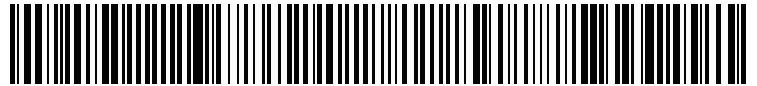
2612202501019036063600120010030000470808041457515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-26T17:27:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2612202501019036063600120010030000470808041457515

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: JOHANNA BERNARDA SARMIENTO RIOS

RUC/CI: 0103742045001

Fecha Emisión: 26/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV AMERICAS ENTRE MEXICO Y BELICE INTERIOR CLINICA CISNEROS,

Teléfono: 0979193158

AZUAY CUENCA 0979193158

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	140.38	0.00	140.38

Información Adicional

Email: joyce.smile80@gmail.com

Dirección Envío: AV AMERICAS ENTRE MEXICO Y BELICE INTERIOR CLINICA CISNEROS, AZUAY CUENCA 0979193158

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	161.44	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	140.38
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	140.38
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.38
ICE	0.00
IVA 15%	21.06
VALOR TOTAL	161.44

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