



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047235

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

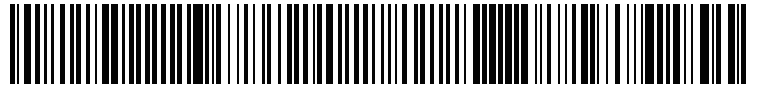
0901202601019036063600120010030000472352071439115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-09T17:10:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0901202601019036063600120010030000472352071439115

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: MARIA TERESA VILLACIS CORAL

RUC/CI: 1704730595

Fecha Emisión: 09/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: TULCAN CEL0997128686

Teléfono: 0997128686

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
130610010M	MAGLUMI ANTI-HBS(CLIA) (NO CE MARK) X 50 (124250111-19.05.2026)	15877-DME-0124	1.00	65.81	0.00	65.81
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	140.38	0.00	140.38
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: teresavillacis1920@gmail.com

Dirección Envío: TULCAN CEL0997128686

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	302.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	302.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	302.75
ICE	0.00
IVA 15%	45.41
VALOR TOTAL	348.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	348.16	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