



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047301

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

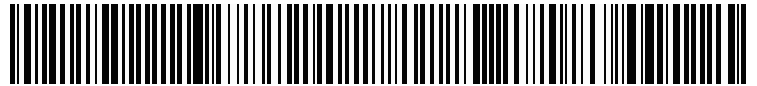
1301202601019036063600120010030000473011180675811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-13T12:39:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1301202601019036063600120010030000473011180675811

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: MARCO VINICIO SINCHIRE GOMEZ

RUC/CI: 1105041550

Fecha Emisión: 13/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV ETERNA JUVENTUD Y JUAN MONTALVO FRMERCADO

Teléfono: 0983069952

VILCABAMBALOJA.VILCABAMBACEL0983069952

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
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: marcosinchire170190@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	143.38
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	143.38
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	143.38
ICE	0.00
IVA 15%	21.51
VALOR TOTAL	164.89

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	164.89	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699