



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048712**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1703202601019036063600120010030000487126709335510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-17T12:00:16-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1703202601019036063600120010030000487126709335510

**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: 17/03/2026

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
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (87205801.31.01.2027)	AD-0314-05-03	1.00	122.00	0.00	122.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (88386903.31.07.2026)	13952-DME-1222	1.00	376.00	0.00	376.00
12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P5014.28.07.2026)	AD-102-03-10	1.00	264.00	0.00	264.00

**Información Adicional**

Email: giomedi2574@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	762.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	762.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	762.00
ICE	0.00
IVA 15%	114.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>876.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	876.30	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