



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049018**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3103202601019036063600120010030000490182830804412

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-31T18:45:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3103202601019036063600120010030000490182830804412

**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: 31/03/2026

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
4877900190	ROCHE CARDIAC CK-MB 10 TESTS (COBAS) H232 (87438021.31.05.2027)	AD-0471-10-03	1.00	116.00	0.00	116.00
7007302190	CARDIAC T QUANTI 10 TESTS TROPONIN H232 (87439311.31.12.2026)	586-RBE-0715	1.00	101.00	0.00	101.00
7007302190	CARDIAC T QUANTI 10 TESTS TROPONIN H232 (87439611.31.01.2027)	586-RBE-0715	1.00	101.00	0.00	101.00

**Información Adicional**

Email: giomedi2574@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	318.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	318.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	318.00
ICE	0.00
IVA 15%	47.70
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>365.70</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	365.70	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