



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049054**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0104202601019036063600120010030000490542655274512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-01T14:59:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202601019036063600120010030000490542655274512

**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: 01/04/2026

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 (241250311-13.11.2027)	15696-DME-1223	1.00	77.90	0.00	77.90

**Información Adicional**

Email: teresavillacis1920@gmail.com

Dirección Envío: TULCAN CEL0997128686

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	77.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	77.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	77.90
ICE	0.00
IVA 15%	11.69
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>89.59</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	89.59	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