



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038772

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202401019036063600120010030000387725793473819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-23T10:16:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2207202401019036063600120010030000387725793473819

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: MEDJERVES CIA LTDA

RUC/CI: 0190507890001

Fecha Emisión: 22/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV 16 DE ABRIL SN Y JOSE AYORACIUDAD, AZOGUES

Teléfono: 0988971826

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245230311-13.09.2025)	15696-DME-1223	1.00	126.26	0.00	126.26
130253005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 100 (244230221-07.06.2025)	15696-DME-1223	1.00	126.26	0.00	126.26
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240202-22.09.2025)	15901-DME-0124	1.00	39.85	0.00	39.85
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303241302-14.10.2025)	15901-DME-0124	1.00	21.26	0.00	21.26
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3379.03.06.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P3006.22.11.2024)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (79774101.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (77718701.30.04.2025)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00

Información Adicional

Email: medimagenazogues@outlook.com

Dirección Envío: MEDJERVES CIA LTDA DIR:AV 16 DE ABRIL SN Y JOSE AYORA CIUDAD, AZOGUES

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,035.63
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,035.63
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,035.63
ICE	0.00
IVA 15%	155.34
VALOR TOTAL	1,190.97

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,190.97	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