



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041346

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202501019036063600120010030000413461484285319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-31T17:10:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3101202501019036063600120010030000413461484285319

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: 31/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV 16 DE ABRIL SN Y JOSE AYORA CIUDAD, AZOGUES

Teléfono: 0988971826

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4235.17.12.2025)	AD-565-06-13	1.00	119.70	0.00	119.70
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241240511-16.01.2026)	15696-DME-1 223	1.00	162.52	0.00	162.52
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1 223	1.00	72.63	0.00	72.63

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	354.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	354.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	354.85
ICE	0.00
IVA 15%	53.23
VALOR TOTAL	408.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	408.08	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