



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041934

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202501019036063600120010030000419343236769819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-11T18:03:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1103202501019036063600120010030000419343236769819

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: MEDJERVES CIA LTDA

RUC/CI: 0190507890001

Fecha Emisión: 11/03/2025

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
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4008-12.09.2025)	AD-102-03-10	1.00	475.20	0.00	475.20

Información Adicional

Email: medimagenazogues@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	475.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	475.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	475.20
ICE	0.00
IVA 15%	71.28
VALOR TOTAL	546.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	546.48	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699