



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044346

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2807202501019036063600120010030000443462502835418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-29T09:33:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2807202501019036063600120010030000443462502835418

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: 28/07/2025

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 (P5034.23.07.2026)	AD-546-04-13	1.00	119.70	0.00	119.70
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (86956301.31.12.2026)	AD-0471-10-03	1.00	81.90	0.00	81.90
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25001750.30.11.2029)	NA	1.00	324.00	0.00	324.00
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240520T-20.05.2026)	NA	1.00	108.90	0.00	108.90
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1123	1.00	351.02	0.00	351.02
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (85717301.31.07.2026)	3131-DME-1117	1.00	199.80	0.00	199.80
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (82884001.30.04.2026)	AD-583-06-13	1.00	70.20	0.00	70.20
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (86779801.31.12.2025)	AD-0471-10-03	1.00	96.30	0.00	96.30

Información Adicional

Email: medimagenazogues@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,351.82
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,351.82
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,351.82
ICE	0.00
IVA 15%	202.77
VALOR TOTAL	1,554.59

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,554.59	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