



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045679**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202501019036063600120010030000456797485622515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-16T08:41:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1510202501019036063600120010030000456797485622515

**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: 15/10/2025

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (86538901.31.08.2026)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00

**Información Adicional**

Email: medimagenazogues@outlook.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	51.75	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	45.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	45.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>51.75</b>

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