



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022537**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1002202101019036063600120010030000225373942382419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-02-11 16:08:54

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1002202101019036063600120010030000225373942382419

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

**Dir. Matriz:** JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

TEL:2814911

**Dir. Sucursal:** : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

**Teléfono:** 072812462

Obligado Contabilidad: SI

**Contribuyente Especial Nro** 000287

**Razon Social:** MEDICENTRO MIMEDIK SA

**RUC/CI:** 0791790220001

**Fecha Emisión:** 10/02/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00
PC QIM:5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (49919101-31.07.2021)		1.00	138.00	0.00	138.00
QUI CL:5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (41011002-31.10.2022)		1.00	113.00	0.00	113.00

**Dirección:** SUCRE S/N Y 9 DE MAYOMACHALA, EL ORO

**Teléfono:** 072924626

**Email:** farmaciascontinental@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	254.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	254.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	254.00
ICE	0.00
IVA 12%	30.48
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	284.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	284.48	0	0