



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022575

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1102202101019036063600120010030000225759057578012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-02-12 16:22:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1102202101019036063600120010030000225759057578012

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: 11/02/2021

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
HEMT:3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P0010-11.11.2021)	HEMATOLOGIA	1.00	800.00	0.00	800.00

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

Teléfono: 072924626

Email: farmaciascontinental@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	803.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	803.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	803.00
ICE	0.00
IVA 12%	96.36
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	899.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	899.36	0	0