



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025153**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

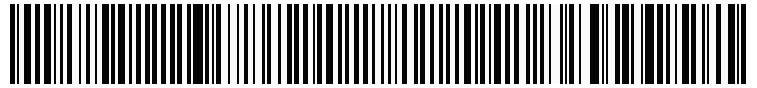
2207202101019036063600120010030000251532616997514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-07-23 17:08:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2207202101019036063600120010030000251532616997514

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

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

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: 22/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE S/N Y 9 DE MAYOMACHALA, EL ORO Teléfono: 2960355

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1035-02.09.2022)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO390047A-09.12.2022)	10601-DME-1020	5.00	175.00	0.00	875.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1001-27.01.2022)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (51998301-28.02.2022)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (54102801-30.06.2022)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (54942001-31.10.2022)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (53582901-31.10.2022)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (54879801-30.04.2022)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (54944801-30.04.2022)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,130.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,130.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,130.00
ICE	0.00
IVA 12%	255.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,385.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,385.60	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