



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025334**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0508202101019036063600120010030000253342706718114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-06 17:15:31

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0508202101019036063600120010030000253342706718114

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

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MEDICENTRO MIMEDIK SA

RUC/CI: 0791790220001

Fecha Emisión: 05/08/2021

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
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (55667301-28.02.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20210223-22.02.2022)		1.00	88.00	0.00	88.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (54634401-31.01.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
530141	HEMOCULTIVO PEDIATRICO (210317003-08.03.2024)		1.00	2.34	0.00	2.34
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	237.34
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	237.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	237.34
ICE	0.00
IVA 12%	28.48
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>265.82</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	265.82	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699