



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026240

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

111020210101903606360012001003000026240797271912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-12 21:15:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



111020210101903606360012001003000026240797271912

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: 11/10/2021

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
3315517001	STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX (P1002-04.03.2022)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1001-27.01.2022)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,267.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,267.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,267.00
ICE	0.00
IVA 12%	152.04
VALOR TOTAL	1,419.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,419.04	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