



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026387

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2010202101019036063600120010030000263875701808218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-21 17:33:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2010202101019036063600120010030000263875701808218

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: MEDINORTE S.A.

RUC/CI: 1793073387001

Fecha Emisión: 20/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección NUEVE DE AGOSTO Y TULCANQUITO Teléfono: 0978749956

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (56863901-31.07.2022)	AD-138-09-10	3.00	67.00	0.00	201.00
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (55808901-30.09.2022)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
4528417190	CFAS HBA1C 3X2 ML (49205801-30.06.2022)	AD-0608-03-04	1.00	451.00	0.00	451.00
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (49245706-31.03.2022)	AD-182-02-11	1.00	618.00	0.00	618.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (50264304-31.05.2022)	AD-0471-10-03	1.00	186.00	0.00	186.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: contabilidad@medinorteuio.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,487.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,487.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,487.00
ICE	0.00
IVA 12%	178.44
VALOR TOTAL	1,665.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,665.44	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