



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026939

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202101019036063600120010030000269391224923012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-02 17:41:28

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0112202101019036063600120010030000269391224923012

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: 01/12/2021

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
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (53583301-31.01.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (54215401-31.12.2022)	3131-DME-1117	1.00	160.00	0.00	160.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (55686001-30.06.2022)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (57397201-31.08.2022)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (57220401-31.05.2022)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (56866201-30.04.2022)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (57222301-30.11.2022)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (55812801-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (57142701-31.05.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	916.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	916.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	916.00
ICE	0.00
IVA 12%	109.92
VALOR TOTAL	1,025.92

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,025.92	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