



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027185

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1512202101019036063600120010030000271856288285315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-16 16:29:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1512202101019036063600120010030000271856288285315

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: 15/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección NUEVE DE AGOSTO Y TULCANQUITO Teléfono: 0978749956

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (53064501-31.12.2022)	3131-DME-11 17	2.00	416.00	0.00	832.00
3183742122	AMILASA 300T, COBAS C311 (57734201-30.09.2022)	AD-608-03-04	1.00	199.00	0.00	199.00
3029590322	LIPASA, 200T C311 (57754301-30.09.2022)	AD-0608-03-0 4	1.00	133.00	0.00	133.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (57937601-30.06.2022)	AD-138-09-10	2.00	88.00	0.00	176.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (57490301-30.11.2022)	AD-138-09-10	2.00	144.00	0.00	288.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (57488701-31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: contabilidad@medinorteuio.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,783.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,783.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,783.00
ICE	0.00
IVA 12%	213.96
VALOR TOTAL	1,996.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,996.96	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