



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027650**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2601202201019036063600120010030000276501188808414

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-27 11:38:38

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2601202201019036063600120010030000276501188808414

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MEDICENTRO MIMEDIK SA

RUC/CI: 0791790220001

Fecha Emisión: 26/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE S/N Y 9 DE MAYOMACHALA, EL OROTEL: 2960355 Teléfono: 2960355

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3315517001	STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX (P1003-14.04.2022)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
4352483001	URYSYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (321000259-28.02.2035)	NA	1.00	28.00	0.00	28.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	815.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	815.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	815.00
ICE	0.00
IVA 12%	97.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>912.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	912.80	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