



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028267**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403202201019036063600120010030000282678846428419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-03-15 11:45:58

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1403202201019036063600120010030000282678846428419

**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: 14/03/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (59334101-31.05.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4657527190	56381201GLUCOSA 400T COBAS C111 (59334101-31.05.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (60196601-31.03.2023)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4718569190	55812301ALT 400T COBAS C111 ROCHE (60196601-31.03.2023)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (60844301-30.04.2023)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
4657543190	55812801AST 400 T COBAS C111 ROCHE (60844301-30.04.2023)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (57721101-31.08.2022)	AD-0471-10-03	2.00	63.00	0.00	126.00
4657594190	55686001TG GPO-PAP 200T C111 (57721101-31.08.2022)	AD-0471-10-03	2.00	63.00	0.00	126.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (58965001-31.07.2022)	AD-0471-10-03	2.00	83.00	0.00	166.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1056-18.11.2022)	AD-102-03-10	2.00	253.00	0.00	506.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1006-04.08.2022)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
11KSAR	STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX		1.00	784.00	0.00	784.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (58135601-30.06.2023)	AD-0471-10-03	2.00	91.00	0.00	182.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (55444001-30.04.2023)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201-30.04.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (59705601-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (57929101-30.06.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	20.00	0.00	20.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
Email: contabilidad@imedik.ec						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,322.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						3,322.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,322.00
ICE						0.00
IVA 12%						398.64
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>3,720.64</b>

  

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,720.64	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