



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028318

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1703202201019036063600120010030000283189032377917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-18 15:25:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1703202201019036063600120010030000283189032377917

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: 17/03/2022

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
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201-30.04.2023)	628-RBE-0815	2.00	109.00	0.00	218.00
5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (57737201-30.09.2022)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (60190701-31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	492.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	492.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	492.00
ICE	0.00
IVA 12%	59.04
VALOR TOTAL	551.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	551.04	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