



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028465

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

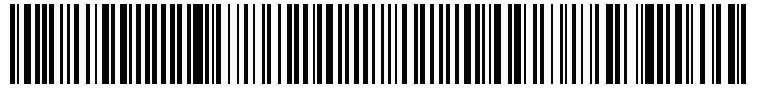
3003202201019036063600120010030000284655410643612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-31 10:01:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3003202201019036063600120010030000284655410643612

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: 30/03/2022

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
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (59705601-30.09.2022)	AD-0471-10-03	2.00	43.00	0.00	86.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (60780301-31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (59699901-31.08.2022)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	211.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	211.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	211.00
ICE	0.00
IVA 12%	25.32
VALOR TOTAL	236.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	236.32	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