



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028696

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1904202201019036063600120010030000286962247743318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-20 15:56:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1904202201019036063600120010030000286962247743318

**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: 19/04/2022

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
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (21038750-31.01.2026)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00
20754765322	58135601-30.06.2023COBAS INTEGRA CLEANER C111	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
11KSAR	P1007-20.09.2022STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX	AD-102-03-10	2.00	480.00	0.00	960.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201-30.04.2023)	628-RBE-0815	2.00	109.00	0.00	218.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (60196601-31.03.2023)	AD-0471-10-03	3.00	103.00	0.00	309.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (60844301-30.04.2023)	AD-0471-10-03	2.00	100.00	0.00	200.00
4657357190	ALBUMINA BCG 400T COBAS C111 (56518201-31.10.2022)	AD-0608-03-04	1.00	85.00	0.00	85.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (59334101-31.05.2023)	AD-0608-03-04	2.00	50.00	0.00	100.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (58965001-31.07.2022)	AD-0471-10-03	2.00	83.00	0.00	166.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (61087201-31.01.2023)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
11KSAR	577211001-31.08.2022TG GPO-PAP 200T C111		1.00	63.00	0.00	63.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (55444001-30.04.2023)	3131-DME-1117	2.00	222.00	0.00	444.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (59895601-31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: contabilidad@imedik.ec						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,956.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						3,956.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,956.00
ICE						0.00
IVA 12%						474.72
VALOR TOTAL						4,430.72

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,430.72	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