



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028736

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2104202201019036063600120010030000287369510272412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-22 11:14:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2104202201019036063600120010030000287369510272412

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: 21/04/2022

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
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (59524701-31.08.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4793773001	PROBE C111, SET OF 2 (21002613-31.12.2079)	NA	1.00	305.00	0.00	305.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201-30.04.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (60844301-30.04.2023)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (60190701-31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	737.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	737.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	737.00
ICE	0.00
IVA 12%	88.44
VALOR TOTAL	825.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	825.44	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