



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028967

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1005202201019036063600120010030000289672800800412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-12 10:42:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1005202201019036063600120010030000289672800800412

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: 10/05/2022

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
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1060-06.12.2022)	AD-102-03-10	3.00	253.00	0.00	759.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1007-06.10.2022)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (61884101-30.11.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (60780301-31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (57953001-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,433.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,433.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,433.00
ICE	0.00
IVA 12%	171.96
VALOR TOTAL	1,604.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,604.96	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