



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029668

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0707202201019036063600120010030000296687029247213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-08 16:51:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0707202201019036063600120010030000296687029247213

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: 07/07/2022

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
3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX	AD-102-03-10	2.00	800.00	0.00	1,600.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (721511.11.04.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (62537401.31.10.2023)	AD-0608-03-04	3.00	50.00	0.00	150.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (62999801.31.12.2022)	AD-0471-10-03	3.00	83.00	0.00	249.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (62941601.30.04.2023)	AD-0471-10-03	2.00	63.00	0.00	126.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (63381501.31.10.2023)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201.30.04.2023)	628-RBE-0815	4.00	109.00	0.00	436.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (62760601.30.06.2023)	AD-0471-10-03	4.00	103.00	0.00	412.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (63788301.31.07.2023)	AD-0471-10-03	4.00	100.00	0.00	400.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (62068601.30.11.2022)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (59895601.31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (62397201.28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
5401674190	LDH 100T C111 (58807401.31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (56919501-30.04.2023)	AD-0372-07-03	20.00	42.00	0.00	840.00
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						5,289.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						5,289.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5,289.00
ICE						0.00
IVA 12%						634.68
VALOR TOTAL						5,923.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,923.68	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