



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030053

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0808202201019036063600120010030000300531882140316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-09 11:53:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0808202201019036063600120010030000300531882140316

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: 08/08/2022

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 (P1096.22.03.2023)	AD-102-03-10	3.00	253.00	0.00	759.00
11KSAR	16.11.2022STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1008.11.11.2022)	AD-102-03-10	2.00	480.00	0.00	960.00
9511652001	STROMATOLYZER 4DL 5L (P1006.12.12.2022)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	16.00	0.00	16.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,319.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,319.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,319.00
ICE	0.00
IVA 12%	398.28
VALOR TOTAL	3,717.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,717.28	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