



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030132

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

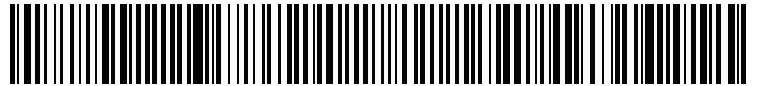
1008202201019036063600120010030000301329195741315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-11 17:21:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1008202201019036063600120010030000301329195741315

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MEDICENTRO MIMEDIK SA

RUC/CI: 0791790220001

Fecha Emisión: 10/08/2022

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
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML COBAS C311	AD-0608-03-04	1.00	4.00	0.00	4.00
5958024190	SAMPLE CLEANER 2, COBAS 6000 C311 (59132401-31.08.2023)	NA	1.00	4.00	0.00	4.00
4813707001	HALOGEN LAMP C311	NA	1.00	444.00	0.00	444.00
4555040001	CELL SET COBAS C311	NA	1.00	527.67	0.00	527.67
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (21109175-28.02.2026)	NA	1.00	13.00	0.00	13.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90031793.30.04.2024)	1011-RBE-1116	2.00	71.00	0.00	142.00
4880307190	ACID WASH SOLUTION 1 X 1.8 LITROS COBAS C311	AD-0471-10-03	2.00	78.00	0.00	156.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (62797501.30.04.2023)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00
4489225190	SMS, COBAS C311 (61663001.31.12.2023)	AD-182-02-11	1.00	8.00	0.00	8.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (64358501.29.02.2024)	AD-182-02-11	1.00	10.00	0.00	10.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,401.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,401.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,401.67
ICE	0.00
IVA 12%	168.20
VALOR TOTAL	1,569.87

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,569.87	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