



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030291

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2408202201019036063600120010030000302911148001814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-25 12:11:37

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2408202201019036063600120010030000302911148001814

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: 24/08/2022

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
3333825190	TPUC GEN3, COBAS C311 (59944801-31.03.2023)	AD-145-11-10	1.00	234.00	0.00	234.00
3121305122	CFAS PROTEINS URIN (60271401.31.08.2023)	AD-0471-10-03	1.00	414.00	0.00	414.00
3121313122	PRECINORM PROTEINS URIN (60271201.28.02.2023)	AD-232-04-11	1.00	506.00	0.00	506.00
3183793122	PHOSFORO 250T, COBAS C311 (63189801.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	75.00	0.00	75.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,235.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,235.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,235.00
ICE	0.00
IVA 12%	148.20
VALOR TOTAL	1,383.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,383.20	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