



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030445

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0609202201019036063600120010030000304455368279015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-08 08:19:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0609202201019036063600120010030000304455368279015

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: 06/09/2022

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
5061482190	CA, GEN2, C311 ROCHE (63598501.31.07.2023)	AD-515-03-13	1.00	119.00	0.00	119.00
6481647190	MG GEN.2, 250T, COBAS C311 (62758601.31.12.2023)	AD-515-03-13	1.00	182.00	0.00	182.00
3004732122	LDH IFCC,300T, COBAS C311 (63407701.30.04.2023)	AD-0608-03-04	1.00	125.00	0.00	125.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	429.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	429.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	429.00
ICE	0.00
IVA 12%	51.48
VALOR TOTAL	480.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	480.48	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