



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030582**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

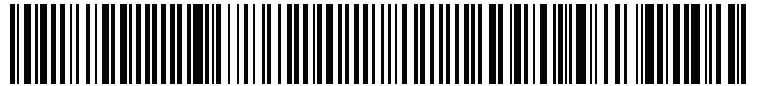
1509202201019036063600120010030000305827568033611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-16 12:53:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1509202201019036063600120010030000305827568033611

**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: 15/09/2022

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
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (63693401.31.05.2023)	AD-515-03-13	3.00	44.00	0.00	132.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (64358501.29.02.2024)	AD-182-02-11	3.00	10.00	0.00	30.00
4489225190	SMS, COBAS C311 (65387001.30.04.2024)	AD-182-02-11	1.00	8.00	0.00	8.00
4489357190	NACL 9% DIL, COBAS C311	AD-182-02-11	1.00	15.00	0.00	15.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	189.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	189.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	189.00
ICE	0.00
IVA 12%	22.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>211.68</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	211.68	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699