



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030629

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2109202201019036063600120010030000306298537366813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-22 16:18:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2109202201019036063600120010030000306298537366813

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: 21/09/2022

Guia de Remisión:

Dirección: SUCRE S/N Y 9 DE MAYOMACHALA, EL OROTELF: 2960355 Teléfono: 2960355

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (63688801.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (65152701.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (64593401.31.03.2023)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (60822601.31.12.2023)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64101501.31.05.2023)	AD-138-09-10	3.00	91.00	0.00	273.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (61997301.31.01.2024)	6903-DME-0519	1.00	339.00	0.00	339.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1101.03.04.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (63949801.29.02.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P2001.25.01.2023)	AD-102-03-10	1.00	800.00	0.00	800.00
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (62567201.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,835.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,835.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,835.00
ICE	0.00
IVA 12%	340.20
VALOR TOTAL	3,175.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,175.20	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699