



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031312

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

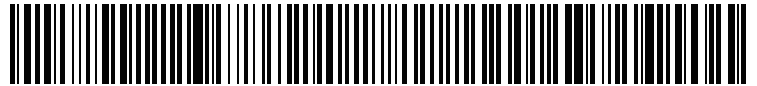
2211202201019036063600120010030000313125306011316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-23 12:22:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2211202201019036063600120010030000313125306011316

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: 22/11/2022

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
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1107.19.04.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P2001.17.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	740.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	740.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	740.00
ICE	0.00
IVA 12%	88.80
VALOR TOTAL	828.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	828.80	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