



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031583

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1512202201019036063600120010030000315839941885418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-16 12:59:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1512202201019036063600120010030000315839941885418

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: 15/12/2022

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 (66066101.30.11.2023)	AD-145-11-10	1.00	234.00	0.00	234.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (61997301.31.01.2024)	6903-DME-0519	2.00	339.00	0.00	678.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (65277101.30.04.2023)	AD-0608-03-04	2.00	132.00	0.00	264.00
4489357190	NACL 9% DIL, COBAS C311 (65485601.31.01.2024)	AD-182-02-11	2.00	15.00	0.00	30.00
3029590322	LIPASA, 200T C311 (65308301.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	209.00	0.00	209.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,421.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,421.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,421.00
ICE	0.00
IVA 12%	170.52
VALOR TOTAL	1,591.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,591.52	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