



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032575**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1003202301019036063600120010030000325752297539514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-13 11:29:18

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1003202301019036063600120010030000325752297539514

**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: 10/03/2023

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
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML COBAS C311 (63650701.31.01.2024)	AD-0608-03-04	1.00	4.00	0.00	4.00
5958024190	SAMPLE CLEANER 2, COBAS 6000 C311 (61881701.30.11.2023)	NA	1.00	4.00	0.00	4.00
6481647190	MAGNESIO GEN.2, 250T, COBAS C311 (66368601.30.06.2024)	AD-515-03-13	1.00	182.00	0.00	182.00
3029590322	LIPASA, 200T C311 (66460101.30.09.2023)	AD-0608-03-04	1.00	209.00	0.00	209.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P2004.06.07.2023)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	884.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	884.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	884.00
ICE	0.00
IVA 12%	106.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>990.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	990.08	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