



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032845

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

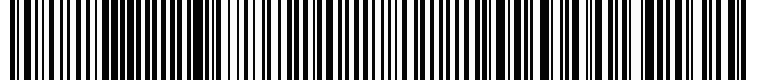
0304202301019036063600120010030000328457985246712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-04 16:29:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0304202301019036063600120010030000328457985246712

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: 03/04/2023

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
3183742122	AMILASA 300T, COBAS C311 (70584601.31.01.2024)	AD-0608-03-04	1.00	219.00	0.00	219.00
9511652001	STROMATOLYZER 4DL 5L (P2002.09.06.2023)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,007.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,007.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,007.00
ICE	0.00
IVA 12%	120.84
VALOR TOTAL	1,127.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,127.84	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