



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032894

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0504202301019036063600120010030000328947616733312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-06 12:46:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0504202301019036063600120010030000328947616733312

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: 05/04/2023

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
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (65341801.31.03.2024)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P2081.09.04.2024)	AD-102-03-10	2.00	253.00	0.00	506.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	607.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	607.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	607.00
ICE	0.00
IVA 12%	72.84
VALOR TOTAL	679.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	679.84	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