



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035919

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0712202301019036063600120010030000359196707706215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-08 16:47:02

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0712202301019036063600120010030000359196707706215

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MEDICENTRO MIMEDIK SA

RUC/CI: 0791790220001

Fecha Emisión: 07/12/2023

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
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (74139201.30.04.2024)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (74152901.31.07.2024)	AD-0608-03-04	2.00	98.00	0.00	196.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (74318301.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (71000601.30.11.2024)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	450.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	450.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	450.00
ICE	0.00
IVA 12%	54.00
VALOR TOTAL	504.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	504.00	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