



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036461

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

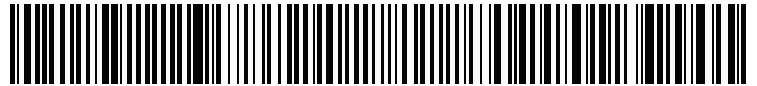
3001202401019036063600120010030000364615158522616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-31 10:20:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3001202401019036063600120010030000364615158522616

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: 30/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE S/N Y 9 DE MAYOMACHALA, EL OROTELF: 2960355

Teléfono: 2960355

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
530141	HEMOCULTIVO PEDIATRICO (210317003-08.03.2024)	NA	10.00	2.34	0.00	23.40

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	23.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	23.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.40
ICE	0.00
IVA 12%	2.81
VALOR TOTAL	26.21

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	26.21	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