



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036865

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

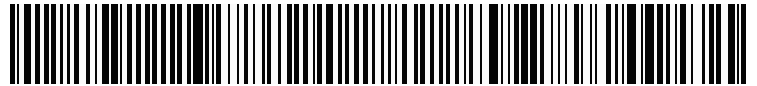
0103202401019036063600120010030000368653113764813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-04 08:19:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0103202401019036063600120010030000368653113764813

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MEDICENTRO MIMEDIK SA

RUC/CI: 0791790220001

Fecha Emisión: 01/03/2024

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3286.21.03.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P3003.20.06.2024)	AD-102-03-10	1.00	528.00	0.00	528.00
6510256001	FLUOROCELL WDF X 42ML XN	AD 546 04 13	1.00	1,179.00	0.00	1,179.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P3013.26.09.2024)	657-RBE-1015	1.00	185.00	0.00	185.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO)	180-RBE-1014	1.00	93.50	0.00	93.50
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A3184.26.11.2024)	AD-546-04-13	1.00	34.00	0.00	34.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,159.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,159.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,159.50
ICE	0.00
IVA 12%	259.14
VALOR TOTAL	2,418.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,418.64	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