



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037928

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2105202401019036063600120010030000379288862565918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-22T15:14:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2105202401019036063600120010030000379288862565918

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: 21/05/2024

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3375.02.06.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303234301-03.07.2025)	15901-DME-0 124	1.00	23.62	0.00	23.62
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: contabilidad@imedik.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	159.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	159.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	159.62
ICE	0.00
IVA 15%	23.94
VALOR TOTAL	183.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	183.56	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