



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039871**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0910202401019036063600120010030000398712968653710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-10T12:34:13-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0910202401019036063600120010030000398712968653710

**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: 09/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE S/N Y 9 DE MAYO MACHALA, EL ORO TELF: 2960355

Teléfono: 2960355

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (79426201.31.03.2025)	AD-515-03-13	4.00	44.00	0.00	176.00
10759350190	CALIBRADOR CFAS 12 X 3 ML (72135801.28.02.2026)	AD-0608-03-04	1.00	316.00	0.00	316.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (60839402.31.08.2025)	13760-DME-1122	1.00	124.00	0.00	124.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (90024482.31.01.2026)	1011-RBE-1116	1.00	71.00	0.00	71.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4080.03.09.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A4044-18.04.2025)	AD 546 04 13	1.00	1,179.00	0.00	1,179.00
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160240121-27.08.2025)	15877-DME-0124	1.00	217.89	0.00	217.89
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161240111-20.12.2025)	15877-DME-0124	1.00	217.89	0.00	217.89
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)	15901-DME-0124	2.00	44.28	0.00	88.56
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303242001-29.11.2025)	15901-DME-0124	2.00	23.62	0.00	47.24
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240211-29.07.2026)	15696-DME-1223	2.00	86.56	0.00	173.12
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240111-06.06.2026)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
KDL0001	AGUJA HIPODERMICA 20X1, KDL (240501-30.04.2029.)	9437-DME-0720	10.00	4.00	0.00	40.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	contabilidad@imedik.ec					
<b>Dirección Envío:</b>	MEDICENTRO MIMEDIK SA DIR: SUCRE S/N Y 9 DE MAYO MACHALA, EL ORO TELF: 2960355					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,295.98	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		2,866.07
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		2,866.07
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2,866.07
				ICE		0.00
				IVA 15%		429.91
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>3,295.98</b>

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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699