



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040633

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0512202401019036063600120010030000406338698798411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-06T13:00:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202401019036063600120010030000406338698798411

**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: 05/12/2024

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
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (80659901.31.03.2026)	1011-RBE-1116	2.00	71.00	0.00	142.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (80577801.30.09.2025)	AD-138-09-10	2.00	160.00	0.00	320.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (82017001.30.11.2025)	AD-138-09-10	2.00	160.00	0.00	320.00
5589061190	BIL-D GEN. 350 T. COBAS C311 (80477201.31.08.2025)	AD-515-03-13	1.00	160.00	0.00	160.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (82119701.30.11.2025)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (76399901.31.10.2025)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (78569201.31.01.2026)	628-RBE-0815	1.00	339.00	0.00	339.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (81374001.31.07.2025)	13856-DME-1222	1.00	91.00	0.00	91.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (80972801.30.06.2025)	AD-0608-03-04	2.00	98.00	0.00	196.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (80045501.31.01.2026)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A4064.08.05.2025)	AD-546-04-13	1.00	34.00	0.00	34.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4122.10.10.2025)	AD-565-06-13	2.00	133.00	0.00	266.00
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240520T-20.05.2026)	NA	1.00	108.90	0.00	108.90
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240101-05.06.2025)	15901-DME-0124	1.00	32.80	0.00	32.80
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0124	2.00	23.62	0.00	47.24
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0124	2.00	44.28	0.00	88.56
130253003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 100 (242230421-16.11.2025)	15696-DME-1	1.00	140.29	0.00	140.29
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077240111-23.07.2025)	15748-DME-1223	1.00	127.84	0.00	127.84
130612004M	MAGLUMI RUBELLA IGM(CLIA) X 50 (083230321-23.05.2025)	15877-DME-0	1.00	127.84	0.00	127.84
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160240211-28.02.2026)	15877-DME-0124	1.00	217.89	0.00	217.89

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161240211-19.04.2026)	15877-DME-0 124	1.00	217.89	0.00	217.89
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1	1.00	140.38	0.00	140.38
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	15.00	0.00	15.00

Información Adicional	
Email:	contabilidad@imedik.ec
Dirección Envío:	MEDICENTRO MIMEDIK SA DIR: SUCRE S/N Y 9 DE MAYO MACHALA, EL ORO TELF: 2960355

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,580.02	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,982.63
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,982.63
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,982.63
ICE	0.00
IVA 15%	597.39
VALOR TOTAL	4,580.02

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