



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040729

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1212202401019036063600120010030000407298855402413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-13T12:49:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1212202401019036063600120010030000407298855402413

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: 12/12/2024

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
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (83648901.31.07.2025)	AD-138-09-10	3.00	97.00	0.00	291.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (81374001.31.07.2025)	13856-DME-1222	3.00	91.00	0.00	273.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	652.05	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	567.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	567.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	567.00
ICE	0.00
IVA 15%	85.05
VALOR TOTAL	652.05

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