



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044651**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1508202501019036063600120010030000446519191465311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-15T18:05:20-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1508202501019036063600120010030000446519191465311

**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: 15/08/2025

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 (85703501-31.01.2026)	AD-515-03-13	2.00	35.00	0.00	70.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (84761901-31.08.2026)	AD-182-02-11	2.00	6.00	0.00	12.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (84973101-30.09.2026)	1011-RBE-1116	1.00	36.00	0.00	36.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4498-18.06.2026)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4009.08.12.2025)	AD-102-03-10	1.00	528.00	0.00	528.00
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-	2.00	73.37	0.00	146.74
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242250121-28.11.2026)	15696-DME-1223	2.00	73.37	0.00	146.74
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250131-23.05.2027)	15696-DME-1223	2.00	73.37	0.00	146.74
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240711-15.01.2027)	15696-DME-1223	2.00	86.56	0.00	173.12
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077240512-14.04.2026)	15748-DME-1223	1.00	127.84	0.00	127.84
130662002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (481240211-25.08.2026)	15748-DME-1223	1.00	127.84	0.00	127.84
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159240311-21.07.2026)	15877-DME-0124	1.00	271.62	0.00	271.62
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160240311-10.06.2026)	15877-DME-0124	1.00	217.89	0.00	217.89
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0124	1.00	217.89	0.00	217.89
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	2.00	23.62	0.00	47.24
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250202-12.09.2026)	15901-DME-0124	3.00	44.28	0.00	132.84
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-16.05.2026)	15901-DME-0124	1.00	32.80	0.00	32.80
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>	medicentromimedik@gmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	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	2,963.90	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,577.30
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						2,577.30
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,577.30
ICE						0.00
IVA 15%						386.60
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>2,963.90</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**