



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045913

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2310202501019036063600120010030000459135002992913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-23T17:42:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2310202501019036063600120010030000459135002992913

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: 23/10/2025

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
M04004	CONJUNTO DE AGUJA DE LAVADO (3 UDS.) (SL-SC)	NA	1.00	153.79	0.00	153.79
M10006-2	PIPPETOR NEEDLE MAGLUMI (SL-SC)	NA	1.00	479.96	0.00	479.96
M13003	TUBE OF PERISTALTIC PUMP (3PCS) (SL-SC)	NA	1.00	77.74	0.00	77.74
M07014-1	JOINT SUPPORT FOR PERISTALTIC PUMP (SL-SC)	NA	1.00	77.74	0.00	77.74
M17000-4	TUBE OF ASPIRATING WASHER NEEDLE TO PERISTALTIC PUMP (SL-SC)	NA	1.00	20.28	0.00	20.28
M17000-3	TUBE OF INLET LIQUID(M800) (SL-SC)	NA	1.00	209.56	0.00	209.56

Información Adicional

Email: medicentromimedik@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,019.07
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,019.07
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,019.07
ICE	0.00
IVA 15%	152.86
VALOR TOTAL	1,171.93

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,171.93	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