



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046983

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1812202501019036063600120010030000469834974531210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-19T09:55:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1812202501019036063600120010030000469834974531210

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: 18/12/2025

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 (88147901.30.06.2026)	AD-515-03-13	6.00	35.00	0.00	210.00
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (SL-SC)	NA	1.00	442.00	0.00	442.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (89021801.30.04.2027)	1011-RBE-1116	2.00	36.00	0.00	72.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (86337701.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (88380601.30.09.2026)	AD-138-09-10	2.00	160.00	0.00	320.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (88365501.31.08.2026)	AD-138-09-10	2.00	160.00	0.00	320.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (91689601.31.07.2026)	AD-138-09-10	2.00	97.00	0.00	194.00
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (90065601.31.05.2026)	AD-0608-03-04	2.00	132.00	0.00	264.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (88796801.30.06.2026)	13856-DME-1222	2.00	91.00	0.00	182.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (87550401.30.04.2026)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (88913501.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (83706901.31.10.2026)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5167.14.10.2026)	AD-546-04-13	2.00	133.00	0.00	266.00
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241130T-30.11.2026)	NA	1.00	108.90	0.00	108.90
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250201-25.08.2026)	15901-DME-0124	1.00	32.80	0.00	32.80
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250902-25.02.2027)	15901-DME-0124	2.00	44.28	0.00	88.56
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252402-27.11.2026)	15901-DME-0124	2.00	23.62	0.00	47.24
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	15.00	0.00	15.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	medicentromimedik@gmail.com					
Dirección Envío:	SUCRE S/N Y 9 DE MAYO MACHALA, EL ORO TELF: 2960355					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,095.22	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,561.06
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						3,561.06
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,561.06
ICE						0.00
IVA 15%						534.16
VALOR TOTAL						4,095.22

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