



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030860

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1310202201019036063600120010030000308602752890916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-14 11:20:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1310202201019036063600120010030000308602752890916

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 13/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515 Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11731548122	T3 CALSET E411 ELECSYS (57781701.30.09.2023)	AD-0314-05-03	1.00	179.55	0.00	179.55
6687733190	CORTISOL G2 E411 (63436301.31.05.2023)	581-RBE-0715	1.00	398.05	0.00	398.05

Información Adicional

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	577.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	577.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	577.60
ICE	0.00
IVA 12%	69.31
VALOR TOTAL	646.91

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	646.91	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