



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031366

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2811202201019036063600120010030000313668052891011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-29 16:05:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2811202201019036063600120010030000313668052891011

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: 28/11/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (64726401.31.03.2024)	AD-0608-03-04	1.00	115.00	0.00	115.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (62611601.29.02.2024)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (64852401.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (65277101.30.04.2023)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00

Información Adicional

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	803.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	803.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	803.00
ICE	0.00
IVA 12%	96.36
VALOR TOTAL	899.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	899.36	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699