



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031384**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3011202201019036063600120010030000313843904259718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-30 17:43:19

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



3011202201019036063600120010030000313843904259718

**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: 30/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

| Cod. Principal | Descripción                               | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 3183734190     | TP 300T, COBAS C311 (65252101.31.10.2023) | AD-0608-03-04      | 1.00  | 62.00           | 0.00      | 62.00        |
| 11544039172    | MICRAL TEST II 30 (54510603.31.12.2022)   | AD-0372-07-03      | 1.00  | 62.00           | 0.00      | 62.00        |

**Información Adicional**

Email: bodega@medihospital.com.ec

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 124.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 12%              | 124.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 124.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 12%                   | 14.88         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>138.88</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 138.88 | 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