



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032312**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1602202301019036063600120010030000323122824597511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-17 11:24:48

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1602202301019036063600120010030000323122824597511

**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: 16/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (64219601.29.02.2024)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (65281701.31.10.2023)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22128715.30.06.2027)	NA	1.00	207.10	0.00	207.10
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (22117750.31.05.2027)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00

**Información Adicional**

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	909.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	909.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	909.10
ICE	0.00
IVA 12%	109.09
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,018.19</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,018.19	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