



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032820

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

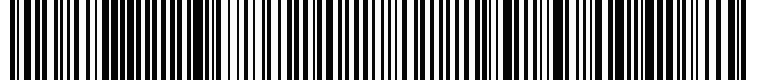
3103202301019036063600120010030000328202821146919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-03 08:32:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3103202301019036063600120010030000328202821146919

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: 31/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7190794190	CKL, 200T, C311 (66484301.30.06.2023)	2850-DME-0817	1.00	124.00	0.00	124.00
7190808190	CK MBL, 100T COBAS C311 (67322801.31.07.2023)	2850-DME-0817	1.00	304.00	0.00	304.00
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (63480301.31.03.2024)	AD-216-04-11	1.00	250.00	0.00	250.00

Información Adicional

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	678.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	678.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	678.00
ICE	0.00
IVA 12%	81.36
VALOR TOTAL	759.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	759.36	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 CIA LTDA

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