



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032906**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0504202301019036063600120010030000329069271760210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-06 16:33:20

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0504202301019036063600120010030000329069271760210

**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: 05/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (67010301.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (67081601.31.10.2023)	AD-138-09-10	2.00	83.00	0.00	166.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (69381501.30.11.2023)	AD-0608-03-04	2.00	89.00	0.00	178.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (71026101.30.11.2023)	AD-138-09-10	2.00	97.00	0.00	194.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (67527901.30.11.2023)	4035-DME-0618	2.00	357.20	0.00	714.40
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (68663201.31.10.2023)	4035-DME-0618	2.00	357.20	0.00	714.40
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (65318702.31.01.2024)	11422-DME-0321	1.00	357.20	0.00	357.20
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (64897303.31.01.2024)	10304-DME-1020	1.00	378.10	0.00	378.10
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (61761505.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	391.40	0.00	391.40
4827031190	IGE ELECSYS (67239401.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	289.75	0.00	289.75
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22143715.31.08.2027)	NA	2.00	207.10	0.00	414.20
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (725121.19.12.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
Email: bodega@medihospital.com.ec						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						4,366.45
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						4,366.45
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						4,366.45
ICE						0.00
IVA 12%						523.97
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>4,890.42</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,890.42	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