



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033137**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

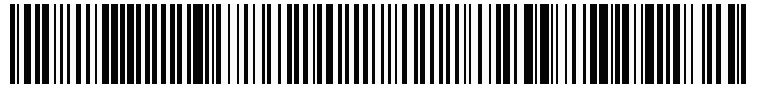
2104202301019036063600120010030000331379970760215

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-24 08:25:37

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2104202301019036063600120010030000331379970760215

**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: 21/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7103433190	APTT LOWS COBAS T411 10 X 10 ML ROCHE (60650901.31.01.2024)	3952-DME-0518	1.00	280.25	0.00	280.25
7103352190	PT SCREEN COBAS T411 10 X 10 ROCHE (59374501.31.08.2023)	3952-DME-0518	1.00	200.45	0.00	200.45

**Información Adicional**

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	480.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	480.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	480.70
ICE	0.00
IVA 12%	57.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>538.38</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	538.38	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