



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033429

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1705202301019036063600120010030000334293858437613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-18 17:31:13

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1705202301019036063600120010030000334293858437613

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: 17/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3110419180	NA+ AVL ELECTRODE (21524547.07.07.2023)	NA	1.00	982.00	0.00	982.00
3110338180	AVL K + ELECTRODE ROCHE (21524747.09.06.2023)	NA	1.00	694.00	0.00	694.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (62258002.31.08.2023)	11422-DME-0321	1.00	353.40	0.00	353.40

Información Adicional

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,081.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,081.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,081.40
ICE	0.00
IVA 12%	249.77
VALOR TOTAL	2,331.17

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,331.17	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