



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032023**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

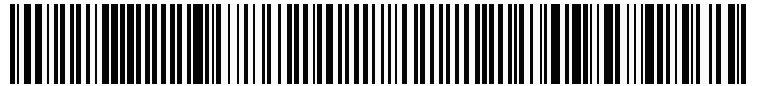
2601202301019036063600120010030000320236809082114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-27 11:36:05

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2601202301019036063600120010030000320236809082114

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 26/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (66279001.31.07.2023)	12428-DME-1 121	1.00	836.95	0.00	836.95

**Información Adicional**

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	836.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	836.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	836.95
ICE	0.00
IVA 12%	100.43
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>937.38</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	937.38	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