



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032454

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0203202301019036063600120010030000324543311360811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-03 13:02:11

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0203202301019036063600120010030000324543311360811

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: 02/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4460715190 | UREA., 500T, COBAS C311 (67158501.31.07.2023) | AD-0608-03-04 | 1.00 | 132.00 | 0.00 | 132.00 |

Información Adicional

Email: bodega@medihospital.com.ec

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 132.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 132.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 132.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 15.84 |
| VALOR TOTAL | 147.84 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 147.84 | 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