



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032631**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

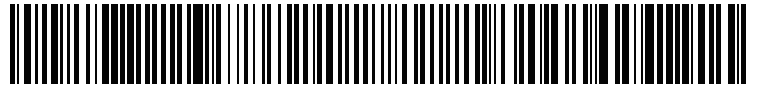
1403202301019036063600120010030000326312423192217

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-15 17:00:16

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1403202301019036063600120010030000326312423192217

**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: 14/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (64776401.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	3.00	129.20	0.00	387.60
11662988122	PROCELL ELECSYS (64533501.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	3.00	129.20	0.00	387.60

**Información Adicional**

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	775.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	775.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	775.20
ICE	0.00
IVA 12%	93.02
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>868.22</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	868.22	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