



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032659

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1603202301019036063600120010030000326593981854313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-17 15:11:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1603202301019036063600120010030000326593981854313

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: 16/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9038124190	VITAMIN D TOTAL G3 PRECICONTROL ELECSYS (67330103.31.03.2024)	12428-DME-1 121	1.00	154.85	0.00	154.85
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (64776401.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	129.20	0.00	129.20
11662988122	PROCELL ELECSYS (64533501.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	129.20	0.00	129.20

Información Adicional

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	413.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	413.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	413.25
ICE	0.00
IVA 12%	49.59
VALOR TOTAL	462.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	462.84	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