



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032951

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1004202301019036063600120010030000329519444933813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-11 15:29:59

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1004202301019036063600120010030000329519444933813

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: CEVASCOPI S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 10/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (67239401.31.07.2024)	NA	1.00	444.00	0.00	444.00
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (68955201.30.11.2023)	NA	1.00	98.00	0.00	98.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343603.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
11KSAR	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00

Información Adicional

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,732.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,732.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,732.00
ICE	0.00
IVA 12%	207.84
VALOR TOTAL	1,939.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,939.84	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