



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033392

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1505202301019036063600120010030000333923868269418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-16 15:13:11

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1505202301019036063600120010030000333923868269418

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: 15/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3110354180	AVL CA++ ELECTRODE (21525048.19.05.2023)	NA	1.00	583.00	0.00	583.00
3110451180	CL - AVL ELECTRODE (21524947.23.06.2023)	NA	1.00	733.00	0.00	733.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3054.23.08.2024)	AD-546-04-13	2.00	121.00	0.00	242.00

Información Adicional

Email: bodega@medihospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,558.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,558.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,558.00
ICE	0.00
IVA 12%	186.96
VALOR TOTAL	1,744.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,744.96	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