



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025032

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1507202101019036063600120010030000250323804645712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-07-16 17:16:05

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1507202101019036063600120010030000250323804645712

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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 15/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7190794190	CKL, 200T, C311 (55737501-31.01.2022)	2850-DME-08 17	1.00	106.00	0.00	106.00
3121313122	PRECINORM PROTEINS URIN (53116901-31.03.2022)	AD-232-04-11	1.00	460.00	0.00	460.00

Información Adicional

Email: medilabloja@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	566.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	566.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	566.00
ICE	0.00
IVA 12%	67.92
VALOR TOTAL	633.92

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	633.92	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699