



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027422**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1001202201019036063600120010030000274222355731815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-11 16:42:13

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1001202201019036063600120010030000274222355731815

**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: 10/01/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 (56913803-30.09.2022)	570-RBE-0615	1.00	499.70	0.00	499.70
5390095190	HIV COMBI PT COBAS E100 (56156701-31.07.2022)	AD-454-09-12	1.00	546.25	0.00	546.25
7190808190	CK-MBL, 100T COBAS C311 (58657001-31.07.2022)	2850-DME-0817	1.00	242.00	0.00	242.00

**Información Adicional**

Email: medilabloja@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,287.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,287.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,287.95
ICE	0.00
IVA 12%	154.55
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,442.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,442.50	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