



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027497**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1301202201019036063600120010030000274973422147413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-14 16:53:17

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1301202201019036063600120010030000274973422147413

**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: 13/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515 Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (55808901-30.09.2022)	AD-0608-03-04	1.00	29.00	0.00	29.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (56672603-31.08.2022)	AD-0314-05-03	1.00	247.95	0.00	247.95

**Información Adicional**

Email: medilabloja@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	276.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	276.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	276.95
ICE	0.00
IVA 12%	33.23
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>310.18</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	310.18	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