



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029166**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2605202201019036063600120010030000291661514786516

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-05-27 12:57:19

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2605202201019036063600120010030000291661514786516

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 26/05/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
41012	GLUCOSA 2X100 SPINREACT (LIQ361-31.12.2023)	NC	1.00	16.50	0.00	16.50
1001110	CREATININA 2X50 ML SPINREACT (D363-28.11.2023)		1.00	12.74	0.00	12.74
1001326	UREA 2 X 100 ML SPINREACT (A218-30.09.2023)	AD-1030-09-05	1.00	26.00	0.00	26.00
1001097	HDL COLESTEROL R130ML R2 10ML SPINREACT (316-28.12.2023)	NC	1.00	88.00	0.00	88.00
41032	TRIGLICERIDO 1X 100 ML SPINREACT (LIQ543-28.10.2023)	NC	1.00	27.00	0.00	27.00
1001171	GPT / ALT 10X15 SPINREACT (597-28.11.2023)	NC	1.00	33.50	0.00	33.50
1001161	GOT / ALT 10X15 SPINREACT (465-30.11.2023)		1.00	33.50	0.00	33.50
41000	ACIDO URICO 2 X 50 ML SPINREACT (LIQ712-30.06.2023)		1.00	15.60	0.00	15.60
41020	COLESTEROL 2 X 50 ML SPIN REACT (LIQ375-31.12.2023)		1.00	16.38	0.00	16.38
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO) (2119.17.07.2022)	180-RBE-1014	1.00	57.00	0.00	57.00

**Información Adicional**

Email: medilabloja@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	326.22
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	326.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	326.22
ICE	0.00
IVA 12%	39.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>365.37</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	365.37	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