



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029887**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

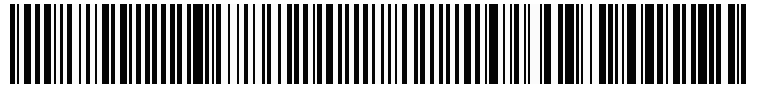
2207202201019036063600120010030000298876469747810

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-07-25 08:25:49

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2207202201019036063600120010030000298876469747810

**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: 22/07/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5991323922	54892501-28.02.2023PRECICONTROL HBA1C NORM QCS ROCHE	5520-DME-0918	1.00	660.00	0.00	660.00
5991331922	54892601-28.02.2023PRECICONTROL HBA1C PATH QCS ROCHE	5520-DME-0918	1.00	680.00	0.00	680.00

**Información Adicional**

Email: medilabloja@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,340.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,340.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,340.00
ICE	0.00
IVA 12%	160.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,500.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,500.80	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