



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034737**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0509202301019036063600120010030000347371676171114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-06 12:32:26

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0509202301019036063600120010030000347371676171114

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 05/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	E-CHECK XS (X1.5 ML X NORMAL AN ROCHE SYSMEX		2.00	33.80	0.00	67.60
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (65204104.30.04.2024)	AD-0471-10-03	1.00	186.00	0.00	186.00
9511652001	STROMATOLYZER 4DL 5L (P2004.14.12.2023)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00

**Información Adicional**

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,037.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,037.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,037.60
ICE	0.00
IVA 12%	124.51
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,162.11</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,162.11	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