



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035473

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202301019036063600120010030000354738129008710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-07 12:38:43

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0611202301019036063600120010030000354738129008710

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: 06/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9315349190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (72612601.30.11.2024)	7599-DME-1019	1.00	722.95	0.00	722.95
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (74343103.31.05.2024)	12428-DME-1121	1.00	836.95	0.00	836.95

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,559.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,559.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,559.90
ICE	0.00
IVA 12%	187.19
VALOR TOTAL	1,747.09

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,747.09	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