



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035585

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202301019036063600120010030000355858586509716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-14 12:03:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1311202301019036063600120010030000355858586509716

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: 13/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (568177-27.04.2025)	AD-247-05-11	10.00	29.00	0.00	290.00
SM10445720	REACTIVO DE TROMBINA FCO 10 X 1 ML FIBRINOGENO CA600 (565196-26.09.2024)	AD-247-05-11	5.00	11.00	0.00	55.00
SM10446232	CLORURO DE CALCIO X 15 ML CA600 (563926A-14.03.2028)	137-RBE-0914	10.00	12.00	0.00	120.00
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557670B-23.03.2024)	AD-247-05-11	5.00	19.00	0.00	95.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	560.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	560.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	560.00
ICE	0.00
IVA 12%	67.20
VALOR TOTAL	627.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	627.20	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