



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035696

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2211202301019036063600120010030000356966157122511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-23 12:12:03

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2211202301019036063600120010030000356966157122511

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: CEVASCO S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 22/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6481647190	MAGNESIO GEN.2, 250T, COBAS C311 (72294601.31.01.2025)	AD-515-03-13	1.00	165.00	0.00	165.00
8946353190	TESTOSTERONE G2 (74053001.30.11.2024)	12188-DME-0921	1.00	316.35	0.00	316.35

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	481.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	481.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	481.35
ICE	0.00
IVA 12%	57.76
VALOR TOTAL	539.11

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	539.11	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