



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036391

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2301202401019036063600120010030000363911514091719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-24 12:47:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2301202401019036063600120010030000363911514091719

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: 23/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| BX423644 | MODERATE GRAM - INFECTIONS TREATED AT WARDS (1522469504-30.08.2024) | 6134-DME-12 18 | 1.00 | 172.00 | 0.00 | 172.00 |
| BX423643 | AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1512629504-06.02.2025) | 6134-DME-12 18 | 2.00 | 172.00 | 0.00 | 344.00 |

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 516.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 516.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 516.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 61.92 |
| VALOR TOTAL | 577.92 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 577.92 | | 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