



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036434

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

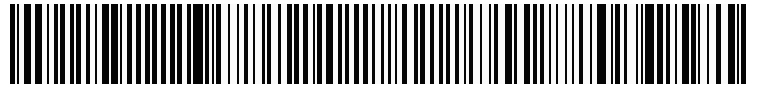
2601202401019036063600120010030000364347090385614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-29 09:56:14

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2601202401019036063600120010030000364347090385614

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 26/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO)		1.00	85.00	0.00	85.00
RV5530	CUBETAS FUNDA X 1000 CA600 (22P1058001-31.07.2032)	AD-247-05-11	1.00	361.00	0.00	361.00
BR745	CONTROL LIOFILADO COAGULACION NIVEL 2 12 X 1 ML CA600 (84732-31.03.2026)	AD-247-05-11	1.00	273.00	0.00	273.00
380101031	BROCHAS ROVERS (42569-21.09.2025)	DM-2483-10-12	10.00	1.04	0.00	10.40

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	729.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	729.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	729.40
ICE	0.00
IVA 12%	87.53
VALOR TOTAL	816.93

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	816.93	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