



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036467

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202401019036063600120010030000364677407807715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-31 17:23:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3101202401019036063600120010030000364677407807715

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: 31/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HPVVKIT	VIAL CEPILLO RECOLEC PARA HPV (42696-31.10.2025)		10.00	0.91	0.00	9.10
HPVWBASELIQ	BASE LIQUIDA PARA HPV (3292895-24.09.2026)		10.00	4.16	0.00	41.60

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	50.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.70
ICE	0.00
IVA 12%	6.08
VALOR TOTAL	56.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	56.78	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