



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037056**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403202401019036063600120010030000370568769661912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-03-15 12:28:25

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1403202401019036063600120010030000370568769661912

**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: 14/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (73306702.31.10.2024)	12409-DME-1 121	1.00	2,097.60	0.00	2,097.60

**Información Adicional**

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,097.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,097.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,097.60
ICE	0.00
IVA 12%	251.71
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,349.31</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,349.31	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