



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037158**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2503202401019036063600120010030000371588973296517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-03-26 12:53:44

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2503202401019036063600120010030000371588973296517

**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: 25/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10445720	REACTIVO DE TROMBINA FCO X 1 ML FIBRINOGENO CA600 (567416-23.01.2025)	AD-247-05-11	1.00	11.00	0.00	11.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (568177-27.04.2025)	AD-247-05-11	4.00	29.00	0.00	116.00

**Información Adicional**

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	127.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	127.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	127.00
ICE	0.00
IVA 12%	15.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>142.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	142.24	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