



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037393

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

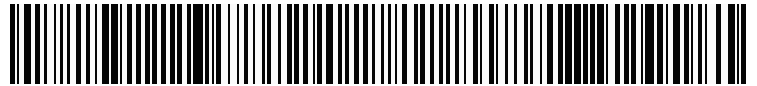
1004202401019036063600120010030000373937174851011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-11 11:35:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1004202401019036063600120010030000373937174851011

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: 10/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (77243401.31.08.2024)	4035-DME-0618	1.00	258.40	0.00	258.40
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (734221.16.10.2025)	3592-DME-0218	3.00	424.00	0.00	1,272.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,530.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,530.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,530.40
ICE	0.00
IVA 15%	229.56
VALOR TOTAL	1,759.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,759.96	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