



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037503

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1904202401019036063600120010030000375033899832316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-22 08:20:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1904202401019036063600120010030000375033899832316

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: 19/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004102392-31.01.2025)	625-RBE-081 5	30.00	11.00	0.00	330.00
BX410853	BACT/ALERT PEDIATRICOS VITEK (0004101958-03.08.2024)	625-RBE-081 5	30.00	11.00	0.00	330.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	660.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	660.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	660.00
ICE	0.00
IVA 15%	99.00
VALOR TOTAL	759.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	759.00	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