



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038265**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

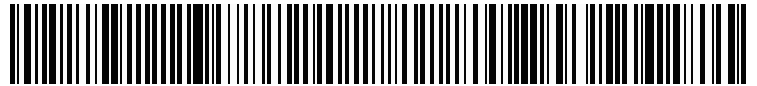
1306202401019036063600120010030000382653497220315

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-14T12:13:10-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1306202401019036063600120010030000382653497220315

**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: 13/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9043292190	FT4 G3 CALSET ELECSYS V2 (78224901.30.06.2025)	13952-DME-1222	1.00	179.55	0.00	179.55

**Información Adicional**

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	179.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	179.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	179.55
ICE	0.00
IVA 15%	26.93
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>206.48</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	206.48	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