



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038748

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202401019036063600120010030000387481687782915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-19T16:02:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1807202401019036063600120010030000387481687782915

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: 18/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3507432190	IGG GEN2 150TEST COBAS C311 (75341101.31.08.2025)	AD-145-11-10	1.00	360.00	0.00	360.00
3507190190	IGM GEN.2 150 TEST COBAS C311 (77160301.30.11.2025)	AD-145-11-10	1.00	360.00	0.00	360.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	720.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	720.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	720.00
ICE	0.00
IVA 15%	108.00
VALOR TOTAL	828.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	828.00	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