



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039158

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2008202401019036063600120010030000391589081135812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-21T12:59:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2008202401019036063600120010030000391589081135812

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: 20/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572121-27.11.2025)	AD-247-05-11	10.00	29.00	0.00	290.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (78688701.31.01.2025)	12428-DME-1 121	1.00	836.95	0.00	836.95

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,126.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,126.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,126.95
ICE	0.00
IVA 15%	169.04
VALOR TOTAL	1,295.99

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,295.99	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