



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039254

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

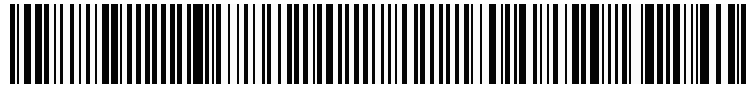
2708202401019036063600120010030000392546031686715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-28T13:10:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2708202401019036063600120010030000392546031686715

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: 27/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	370.50	0.00	370.50
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-0618	1.00	258.40	0.00	258.40
8946353190	TESTOSTERONE G2 (78689801.31.08.2025)	12188-DME-0921	1.00	316.35	0.00	316.35
SM10445714	ACTIN FSL X 10 ML TTP CA600 (562275-18.12.2025)	AD-247-05-11	1.00	224.07	0.00	224.07

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,169.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,169.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,169.32
ICE	0.00
IVA 15%	175.40
VALOR TOTAL	1,344.72

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,344.72	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699