



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039622

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2009202401019036063600120010030000396225346199411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-23T10:05:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2009202401019036063600120010030000396225346199411

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: 20/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130253002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 100 (243230111-29.06.2025)	15696-DME-1 223	1.00	154.31	0.00	154.31
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (76303405.30.04.2025)	10304-DME-1 020	1.00	378.10	0.00	378.10
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (80972801.30.06.2025)	AD-0608-03-0 4	1.00	89.00	0.00	89.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

Dirección Envío: CEVASCOP S.A. DIR: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	714.62	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	621.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	621.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	621.41
ICE	0.00
IVA 15%	93.21
VALOR TOTAL	714.62

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