



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039938**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202401019036063600120010030000399386081878313

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-16T17:47:10-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1510202401019036063600120010030000399386081878313

**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: 15/10/2024

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
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)	15901-DME-0 124	1.00	48.71	0.00	48.71
SM10445720	TROMBINA FCOX1 ML FIBRINOGENO CA600 (567434-04.09.2025)	AD-247-05-11	1.00	11.00	0.00	11.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572121-27.11.2025)	AD-247-05-11	9.00	29.00	0.00	261.00

**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	368.82	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	320.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	320.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	320.71
ICE	0.00
IVA 15%	48.11
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>368.82</b>

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