



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040333**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202401019036063600120010030000403337093967417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-14T13:08:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1311202401019036063600120010030000403337093967417

**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: 13/11/2024

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
FC-II	FC CALPROTECTIN TEST KIT COLLOIDAL GOLD METHOD FC (A2310001020-27.04.2025)	14577-DME-0523	2.00	140.80	0.00	281.60
RV/ADV-II	RV ADV ROTAVIRUS GROUP A ADENOVIRUS ANTIGEN 2IN1 TEST KIT COLLOIDAL GOLD (A2310001020-27.04.2025)	14685-DME-0623	2.00	57.20	0.00	114.40
HP-II	HP H PYLORI RAPID TEST KIT COLLOIDAL GOLD METHOD HP (A2311001020-06.05.2025)	14576-DME-0523	2.00	51.72	0.00	103.44

**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	574.36	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	499.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	499.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	499.44
ICE	0.00
IVA 15%	74.92
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>574.36</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