



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040665**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202401019036063600120010030000406655714751919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-09T08:10:37-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0612202401019036063600120010030000406655714751919

**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: 06/12/2024

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
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (81427401.31.05.2025)	12428-DME-1 121	1.00	836.95	0.00	836.95
11776193122	CA 199 ELECSYS (78239103.31.10.2025)	AD-0313-05-0 3	1.00	577.60	0.00	577.60

**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	1,626.73	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,414.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,414.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,414.55
ICE	0.00
IVA 15%	212.18
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,626.73</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 CÍA LTDA

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