



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041993

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202501019036063600120010030000419933641887110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-14T12:16:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1303202501019036063600120010030000419933641887110

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: 13/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (82997102.31.12.2026)	AD-0543-12-03	1.00	186.00	0.00	186.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (82794301.31.12.2025)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	258.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	258.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	258.00
ICE	0.00
IVA 15%	38.70
VALOR TOTAL	296.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	296.70	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 CÍA LTDA

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