



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039376

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

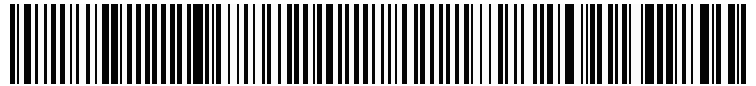
0509202401019036063600120010030000393766216231718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-06T11:42:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0509202401019036063600120010030000393766216231718

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: 05/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1512873204-08.10.2025)	6134-DME-1 218	2.00	156.00	0.00	312.00
BX423644	MODERATE GRAM - INFECTIONS TREATED AT WARDS (1522875104-10.10.2025)	6134-DME-1 218	2.00	156.00	0.00	312.00
BX21341	VITEK 2 GRAM NEGATIVA IDENTIF X 20 TARJETAS (2412652503-01.03.2025)	629-RBE-081 5	2.00	156.00	0.00	312.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	936.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	936.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	936.00
ICE	0.00
IVA 15%	140.40
VALOR TOTAL	1,076.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,076.40	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699