



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040236

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202401019036063600120010030000402363200339612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-08T16:55:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0711202401019036063600120010030000402363200339612

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: 07/11/2024

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
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1512884504-19.02.2025)	6134-DME-12 18	2.00	172.00	0.00	344.00
BX21342	VITEK 2 GRAM POSITIVA IDENTIF X 20 TARJETAS (2422959103-02.01.2026)	629-RBE-081 5	1.00	172.00	0.00	172.00
SM10445714	ACTIN FSL X 10 ML TTP CA600 (562775-18.12.2025)	AD-247-05-11	1.00	224.07	0.00	224.07

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

Dirección Envío: CEVASCOP S.A. DIR: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	740.07
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	740.07
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	740.07
ICE	0.00
IVA 15%	111.01
VALOR TOTAL	851.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	851.08	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