



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040746**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1212202401019036063600120010030000407463443128415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-13T12:53:18-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1212202401019036063600120010030000407463443128415

**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: 12/12/2024

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
BX410853	BACT/ALERT PEDIATRICOS VITEK (0004102724-11.06.205)	625-RBE-0815	40.00	11.00	0.00	440.00
BX21341	VITEK 2 GRAM NEGATIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2412752203-09.06.2025)	629-RBE-0815	1.00	172.00	0.00	172.00
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1512986104-29.01.2026)	6134-DME-1218	3.00	172.00	0.00	516.00
BX423644	MODERATE GRAM - INFECTIONS TREATED AT WARDS (1522875104-10.10.2025)	6134-DME-1218	1.00	172.00	0.00	172.00

**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	1,495.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,300.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,300.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,300.00
ICE	0.00
IVA 15%	195.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,495.00</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