



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040848

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1812202401019036063600120010030000408486270063313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-19T12:54:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1812202401019036063600120010030000408486270063313

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: 18/12/2024

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	15.00	11.00	0.00	165.00
130654001M	MAGLUMI β2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489240111-04.09.2025)	16734-DME-0624	1.00	159.24	0.00	159.24

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	372.88		0 0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	324.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	324.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	324.24
ICE	0.00
IVA 15%	48.64
VALOR TOTAL	372.88

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