



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041901**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1003202501019036063600120010030000419014725200413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-11T15:00:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1003202501019036063600120010030000419014725200413

**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: 10/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDILOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BX21341	VITEK 2 GRAM NEGATIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2412864103-29.09.2025)	629-RBE-0815	1.00	172.00	0.00	172.00
BX423646	GRAM POSITIVE INFECTIONS (8232854513-19.09.2025)	6134-DME-1218	1.00	172.00	0.00	172.00
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1513113504-05.06.2026)	6134-DME-1218	1.00	172.00	0.00	172.00
BX21342	VITEK 2 GRAM POSITIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2422795503-22.07.2025)	629-RBE-0815	1.00	172.00	0.00	172.00
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004102608-22.04.2025)	625-RBE-0815	10.00	11.00	0.00	110.00
BX410853	BACT/ALERT PEDIATRICOS VITEK (0004102574-11.04.2025)	625-RBE-0815	10.00	11.00	0.00	110.00
DIR3002197	TIRAS DE ORINA H11-800 + IC CARD CAJA X 10 FRASCO DIRUI FUS2000 (20241224-23.12.2026.)	906-RBE-061	1.00	252.80	0.00	252.80
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (80311101.28.02.2026)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
130616504M	MAGLUMI IL-6 (CLIA) X 50 (424240111-07.11.2025)	15749-DME-1223	1.00	528.28	0.00	528.28

**Información Adicional**

Email: bodega@medilab.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,825.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,825.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,825.08
ICE	0.00
IVA 15%	273.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,098.84</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,098.84	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