



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042468

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0904202501019036063600120010030000424685994538116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-10T13:21:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0904202501019036063600120010030000424685994538116

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: 09/04/2025

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
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A4113.03.10.2025)	AD 546 04 13	1.00	1,072.00	0.00	1,072.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4008.12.09.2025)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4351.18.02.2026)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4021.31.10.2025)	657-RBE-1015	1.00	168.00	0.00	168.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

Dirección Envío: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,841.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,841.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,841.00
ICE	0.00
IVA 15%	276.15
VALOR TOTAL	2,117.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,117.15	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