



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042886

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0705202501019036063600120010030000428868886500111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-08T18:04:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0705202501019036063600120010030000428868886500111

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: 07/05/2025

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
BX21341	VITEK 2 GRAM NEGATIVA IDENTIF X 20 TARJETAS (2412752203-09.06.2025)	629-RBE-0815	1.00	172.00	0.00	172.00
BX423646	GRAM POSITIVE INFECTIONS (8233091503-14.05.2026)	6134-DME-1218	1.00	172.00	0.00	172.00
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1513161504-23.07.2026)	6134-DME-1218	1.00	172.00	0.00	172.00
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004103112-25.11.2025)	625-RBE-0815	20.00	11.00	0.00	220.00
BX410853	BACT/ALERT PEDIATRICOS VITEK (0004102724-11.06.2025)	625-RBE-0815	10.00	11.00	0.00	110.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	846.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	846.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	846.00
ICE	0.00
IVA 15%	126.90
VALOR TOTAL	972.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	972.90	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