



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043165

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2105202501019036063600120010030000431659577869812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-22T13:09:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2105202501019036063600120010030000431659577869812

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: 21/05/2025

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
SM10445979	DIMER D X 150 DET. CA600 (03024-06.10.2026)		1.00	1,327.92	0.00	1,327.92
BR27102	LIQUICHEK DIMER D CONTROL 2 X 1ML (74452-30.11.2027)		1.00	186.78	0.00	186.78
BR27103	LIQUICHEK DIMER D CONTROL 3 X 1ML (74453-30.11.2027)		1.00	186.78	0.00	186.78
SM10446234	PLASMA CONTROL NORMAL X 1 ML (507958C-24.03.2027)	AD-247-05-11	10.00	19.80	0.00	198.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,184.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,899.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,899.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,899.48
ICE	0.00
IVA 15%	284.92
VALOR TOTAL	2,184.40

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